

FORMULARZ UCZESTNICTWA W KONKURSIE

(wypełnia osoba pełnoletnia reprezentująca pracę rodzinną/ pracę zespołową*)

1. IMIĘ, NAZWISKO, data urodzenia osoby reprezentującej rodzinę/zespół*:

.....

2. NUMER TELEFONU osoby reprezentującej rodzinę/zespół*:

.....

3. E-MAIL:

4. ADRES DO KORESPONDENCJI osoby reprezentującej rodzinę/zespół*:

.....

5. IMIONA I NAZWISKA, data urodzenia członków RODZINY/ZESPOŁU*:

-
-
-
-
-
-
-

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Konkursu <<“Z SERCA DO SERC’ - MATKA MATYLDA GETTER. SKĄD BIERZE SIĘ HEROIZM?>> , który akceptuję i zobowiązuję się stosować do jego postanowień.

.....
Data i podpis osoby reprezentującej Uczestników Konkursu

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie winno być samodzielnie wypełnione i podpisane, zaś w przypadku osób niepełnoletnich oświadczenie winno być podpisane przez szkolnego koordynatora, rodziców lub opiekunów prawnych uczestników, których dane osobowe zawarte są w załączniku nr 1.

Oświadczenie

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie przez Fundację Filii Dei z siedzibą w Markach (05-270) przy ul. Kasztanowej 21, danych osobowych naszego dziecka zawartych w załączniku 1 - formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia Konkursu <<“Z SERCA DO SERC’ - MATKA MATYLDA GETTER. SKĄD BIERZE SIĘ HEROIZM?>>, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) w zakresie niezbędnym do prawidłowego przeprowadzenia Konkursu, wyłonienia Laureatów i wyróżnionych, przyznania nagród oraz na publikację wizerunku kandydata w postaci zdjęć, nagrań wideo przez Fundację w celach promocji i informacji o Konkursie.

Oświadczam, że zapoznaliśmy się z informacjami zamieszczonymi w Regulaminie Konkursu, będącymi realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art. 13 RODO, dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych, a także znane są mi wszystkie przysługujące mi prawa, o których mowa w art. 15 – 19 i 21 RODO.

.....

Miejscowość i Data

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis Szkolnego Koordynatora Zespołu lub
Uczestników Konkursu
(w przypadku osób niepełnoletnich podpis
rodzica/prawnego opiekuna)

