Nowolipki

KARTA UCZESTNIKA KONKURSU PLASTYCZNEGO „NA JAGODY”

Państwowe Ognisko Artystyczne „Nowolipki” w Warszawie

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:

DATA URODZENIA: dzień **miesiąc** **rok**

IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) / OSOBY DO KONTAKTU*:

ADRES E-MAIL RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)*:

TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) / OSOBY DO KONTAKTU*:

TELEFON DO UCZESTNIKA:

ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE: TAK / NIE**

E-MAIL UCZESTNIKA:

SZKOŁA / PLACÓWKA / KLASA:

OSOBA UPOWAŻNIONA DO ODBIORU PRAC PO ZAKOŃCZENIU KONKURSU:

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem Uczestnictwa w konkursie plastycznym „Na jagody” i akceptuję warunki w nim zawarte.

Data i czytelny podpis uczestnika: .....

Ja niżej podpisany: .....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w finale konkursu oraz na samodzielny powrót do domu***.*

Oświadczam, że zgadzam się na przetwarzanie przez Państwowe Ognisko Artystyczne „Nowolipki”, ul. Nowolipki 9b w Warszawie, danych osobowych moich/mojego dziecka**** zawartych w Karcie Zgłoszenia, w zakresie realizacji konkursu plastycznego „Na jagody” i zadań programowych placówki, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922). Oświadczam, że zostałem (łam) poinformowany (na) o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych osobowych moich/mojego dziecka****, oraz do ich poprawiania zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz.922).

Zgodnie z ustawą z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r., poz. 880, z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka oraz prac mojego dziecka zgłoszonych na konkurs, w materiałach informacyjnych opracowywanych i upowszechnianych przez Państwowe Ognisko Artystyczne w zakresie realizacji konkursu, a także podczas wystawy pokonkursowej, publikacjach Państwowego Ogniska Artystycznego, ogólnodostępnej stronie internetowej.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art.233 ustawy z 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz.U. 2017 r. poz. 2204, z 2018r. poz. 20) oraz zw. z art. 20t ust. 2 i 6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2017 r. poz. 2198, 2203 i 2361)

Data i czytelny podpis uczestnika: .....

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*: .....

** w przypadku uczestników pełnoletnich niepotrzebne skreślić*

*** niepotrzebne skreślić*

ul. Nowolipki 9b, 00-151 Warszawa, tel.: 22 635 19 60, fax: 22 887 62 85, NIP: 5251569467, REGON:000278706, e-mail: art_ognisko@nowolipki.edu.pl