FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Konkurs edukacyjny inspirowany książką Ryszarda Kapuścińskiego
"Busz po polsku" 2016

Prosimy wypełnić drukowanymi literami

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

WIEK

TELEFON

E-MAIL

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA ZGŁASZAJĄCEGO PRACĘ (gdy zgłoszenie uczestnika konkursu następuje przez szkołę, instytucję edukacyjną lub kulturalną)

SZKOŁA/PLACÓWKA/INSTYTUCJA

TYTUŁ PRACY

UWAGI

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem Uczestnictwa w konkursie edukacyjnym inspirowanym książką Ryszarda Kapuścińskiego 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 Stołeczne Centrum Edukacji Kulturalnej, ul. Jezuicka 4 w Warszawie, danych osobowych moich/mojego dziecka*** zawartych w Karcie Zgłoszenia, w zakresie realizacji konkursu edukacyjnego inspirowanego książką Ryszarda Kapuścińskiego i zadań programowych placówki, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych /tekst jednolity Dz. U. Nr 101 poz. 926 z 2002 roku z późniejszymi zmianami/. 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 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnienie mojego wizerunku w materiałach informacyjnych opracowywanych i upowszechnianych przez SCEK w zakresie realizacji konkursu.

Data i czytelny podpis uczestnika: .....

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

** w przypadku uczestników pełnoletnich niepotrzebne skreślić* *** w przypadku uczestników pełnoletnich wykreślić* ****niepotrzebne skreślić*