

## **Karta zgłoszenia do Konkursu Plastycznego „Moje piłkarskie marzenie”**

Imię i nazwisko dziecka

.....

Klasa/wiek .....

Miejscowość .....

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie Plastycznym „Moje piłkarskie marzenie” organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Boguchwale Filię w Zgłobniu oraz na nieodpłatną publikację pracy mojego dziecka. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, zgodnie z Rozporządzeniem 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 i ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych do celów związanych bezpośrednio z Konkursem „Moje piłkarskie marzenie” i jego promocją.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego