

# Karta zgłoszenia POTYCZKI Z GRAFIKĄ „Moje miasto bez przemocy”

## SZKOŁA

<i>Pieczętka szkoły.</i>	nr. telefonu
--------------------------	--------------

## NAUCZYCIEL/ OPIEKUN

Imię i nazwisko	nr. telefonu
-----------------	--------------

.....  
*Podpis opiekuna \**

\* **zgoda na przetwarzanie danych osobowych.** Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących: imię, nazwisko, adres szkoły oraz przedmiot, którego nauczam w zbiorze danych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem (łam) poinformowany (a) o dobrowolności podania danych, prawie do wglądu do danych i żądania ich poprawienia lub usunięcia ze zbioru, a także o tym, że dane te będą wykorzystane do celów promocyjno- edukacyjnych oraz, że nie będą udostępniane jakiegokolwiek odbiorcy lub innemu administratorowi.

## UCZESTNIK

Lp.	Imię	Nazwisko	Data ur. d.m.r.	Adres z kodem pocztowym
1.				

.....  
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego \*\*

\*\* **zgoda na przetwarzanie danych osobowych.** Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (którego dane znajdują się powyżej mojego podpisu) w konkursie grafiki komputerowej organizowanym przez ZSE w Radomiu oraz na umieszczenie i przetwarzanie jego danych osobowych obejmujących: imię, nazwisko, datę urodzenia i adres w zbiorze danych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem (łam) poinformowany (a) o dobrowolności podania danych, prawie do wglądu do danych i żądania ich poprawienia lub usunięcia ze zbioru, a także o tym, że dane te będą wykorzystane do celów promocyjno- edukacyjnych oraz, że nie będą udostępniane jakiegokolwiek odbiorcy lub innemu administratorowi. **Podpis opiekuna prawnego dotyczy uczniów poniżej 18 roku życia**