

KARTA ZGŁOSZENIOWA DO KONKURSU FILMOWEGO DLA ASYSTENTA ODDZIAŁU/PROBOSZCZA

(KATEGORIA III – Oddziały Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży Diecezji Siedleckiej)

DANE ODDZIAŁU:

Oddział KSM: _____

Liczba uczestników: _____

Parafia: _____

DANE KONTAKTOWE:

Imię i nazwisko Asystenta Oddziału/Proboszcza: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

Tytuł pracy konkursowej: _____

ZGODY:

☐ Akceptuję regulamin konkursu.*

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora konkursu wyłącznie w celu jego przeprowadzenia, zgodnie z RODO.*

☐ Wyrażam zgodę na publikację swojego imienia i nazwiska oraz wizerunku i wykonanej pracy konkursowej na stronie internetowej i w mediach społecznościowych Organizatora.*

*obowiązkowe

Podpis Księdza Asystenta Oddziału/Proboszcza:

.....

(data i podpis)