

KARTA ZGŁOSZENIOWA DO KONKURSU FILMOWEGO DLA UCZESTNIKÓW KONKURSU – PEŁNOLETNICH I NIEPEŁNOLETNICH

(KATEGORIA III – Oddziały Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży Diecezji Siedleckiej)

W przypadku pełnoletnich Uczestników - Uczestnik samodzielnie wypełnia kartę zgłoszenia.

W przypadku niepełnoletnich Uczestników kartę wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka.

DANE UCZESTNIKA:

Imię nazwisko Uczestnika: _____

Parafia: _____

DANE KONTAKTOWE:

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

Tytuł pracy: _____

ZGODY UCZESTNIK/OPIEKUN PRAWNY:

☐ Wyrażam zgodę na udział mój/mojego dziecka w konkursie filmowym i akceptuję regulamin konkursu.*

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

☐ Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska moich/dziecka oraz mojego/jego wizerunku i wykonanej pracy konkursowej na stronie internetowej i w mediach społecznościowych Organizatora.*

*obowiązkowe

Podpis Uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego:

.....

(data i podpis)