



**Karta zgłoszenia na Konkurs Fotograficzny „Moje miasto, moja przestrzeń”**

Imię i nazwisko zgłaszającego (nauczyciela bądź instruktora)

.....

Nazwa szkoły .....

Adres szkoły .....

Numer kontaktowy

.....

Adres e-mail .....

Imię i nazwisko autora

.....

Adres e-mail .....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu „Moje miasto, moja przestrzeń” i akceptuję jego treść oraz, że znajduję się w posiadaniu pisemnych oświadczeń uczestników (rodziców lub prawnych opiekunów w przypadku uczestników niepełnoletnich) zawierających zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia oraz promocji konkursu (przez promocję rozumie się umieszczenie fragmentów lub całości fotografii w mediach np. na stronie internetowej konkursu) przez Liceum Ogólnokształcące znajdujące się w Żorach przy os. im. gen. Władysława Sikorskiego 52 44-240 Żory zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku, Dz. U. Nr 133, poz. 833, z późniejszymi zmianami.

podpis zgłaszającego data

pieczęć instytucji zgłaszającej

pieczęć i podpis dyrektora  
instytucji zgłaszającej