

Zgłoszenie uczestnictwa w konkursie PSZOK, że szok!

Niniejszym zgłaszam udział mojego dziecka w konkursie organizowanym przez Miasto Piastów:

- imię i nazwisko uczestnika
- szkoła i klasa, do której uczęszcza uczestnik
- nick pod jakim uczestnik będzie występować w konkursie
- e-mail do kontaktu w ramach konkursu
- nr telefonu opiekuna (opcja w celu ułatwienia kontaktu)

.....
miejsowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem konkursu, akceptuję jego postanowienia i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie.

.....
miejsowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

Wyrażam zgodę na podanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska mojego dziecka, liczby zdobytych przez nie punktów, wykorzystanie jego prac w materiałach promocyjnych Urzędu Miejskiego w Piastowie oraz przetwarzanie jego danych osobowych, w tym wizerunku do celów konkursowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (RODO) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
miejsowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do dostępu do treści danych osobowych i ich poprawieniu.

.....
miejsowość, data, podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

Administratorem danych osobowych w ramach konkursu jest Burmistrz Miasta Piastów
ul. 11 Listopada 2, 05-820 Piastów