|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 2**  ***do Regulaminu Konkursu ZIEMIA GOTYKU NA POCZTÓWCE***    **Karta informacyjna dołączona do pracy**  **Uwaga: Kartę należy wypełnić czytelnym pismem.**   |  |  | | --- | --- | | **A. DANE AUTORA PRACY** | | | **Imię** |  | | **Nazwisko** |  | | **Klasa i szkoła** |  | | **Data urodzenia** |  | | **B. DANE RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA** | | | **Imię** |  | | **Nazwisko** |  | | **Adres** |  | | **Tel. kontaktowy** |  | | ***Miejsce wykonania zdjęcia (w tym nazwa Gminy) i opis tego, co zdjęcie przedstawia.*** | | |  | | | ***Hasło promujące Lokalną Grupę Działania Ziemia Gotyku*** | | |  | | | **C. OŚWIADCZENIE RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA** | | | Oświadczam, że praca jest wynikiem oryginalnej twórczości mojej córki/ mojego syna i nie narusza praw osób trzecich. Zapoznałem się z treścią regulaminu i wyrażam zgodę na udział mojej córki/ mojego syna w/w konkursie , a tym samym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora **konkursu ZIEMIA GOTYKU NA POCZTÓWCE** w celach wynikających z regulaminu tego Konkursu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz powszechnie obowiązującymi przepisami krajowymi w zakresie ochrony danych osobowych.. Poprzez wysłanie pracy na Konkurs nieodpłatnie przenoszę na Organizatora prawo do wykorzystania prac we wszelkich możliwych publikacjach, na stronach internetowych oraz do reprodukowania prac w celach popularyzatorskich i promocyjnych.  ………………………… ………………………………………………..  *data, ( czytelny podpis rodzica/opiekuna)* | | |