

***XXVII Wojewódzki Konkurs Wiedzy o Fryderyku Chopinie  
dla Szkół Podstawowych***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Formularz należy wypełnić pismem drukowanym.

• **Imię i nazwisko uczestnika:** .....

**Klasa:** .....

• **Imię i nazwisko uczestnika:** .....

**Klasa:** .....

**Imię i nazwisko nauczyciela:** .....

**E-mail nauczyciela:** .....

**Telefon kontaktowy nauczyciela:** .....

**Nazwa i adres szkoły:** .....

.....

**Data** .....

.....

(podpis nauczyciela)

**OSTATECZNY TERMIN PRZYJMOWANIA ZGŁOSZEŃ:**

**17 października 2023 r.**

.....  
miejsowość, dnia

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....  
imię i nazwisko

ucznia .....

.....  
pełna nazwa szkoły

w celach organizacji i przeprowadzenia XXVII Wojewódzkiego Konkursu Wiedzy o Fryderyku Chopinie dla Szkół Podstawowych organizowanego przez Ośrodek Chopinowski w Szafarni oraz udostępnienia informacji o Konkursie. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Ośrodek Chopinowski w Szafarni (Szafarnia 1, 87-404 Radomin). Będą one przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz 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. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Konkursie. Podającym dane przysługuje prawo do wglądu i poprawiania swoich danych, żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Wyrażam również zgodę na umieszczanie fotografii i nagrań wideo zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas Konkursu na stronie internetowej Ośrodka, profilach Ośrodka na portalach społecznościowych i serwisach internetowych oraz w prasie.

.....  
podpis opiekuna