Załącznik nr 1

......................................

(miejsce, data)

**Karta zgłoszenia uczestnika Konkursu Wokalnego**

**pn. „W JESIENNYCH KLIMATACH...”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa zespołu** |  |
| **Utwór** |  |
| **Numer telefonu uczestnika/rodzica** |  |
| **E-mail** |  |

**Oświadczenie uczestnika/rodzica/prawnego opiekuna uczestnika o wyrażeniu zgody na udział**

**w Konkursie Wokalnym Pn. „W JESIENNYCH KLIMATACH...”**

Ja...................................................................................................................................................

będący/a prawnym opiekunem.....................................................................................................

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział podopiecznego w Konkursie Wokalnym pn. „W JESIENNYCH KLIMATACH...”, organizowanym przez Zespół Placówek Pozaszkolnych - Centrum Wspierania Uzdolnień, i akceptuję wszystkie jego postanowienia. Zgłaszając swój udział uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie przez Organizatora swoich danych osobowych ( Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. Dz. U 2018, poz.1000). Dane osobowe uczestników posłużą do komunikacji z uczestnikami, oraz będą wykorzystywane do publikacji na stronach internetowych i portalach społecznościowych Organizatora.

*Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dn. 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Zespół Placówek Pozaszkolnych-Centrum Wspierania Uzdolnień ul.M.Skłodowskiej-Curie 12, 58-500 Jelenia Góra, tel. 75 64 244 60 adres e-mail: mdkjg@o2.pl, reprezentowany przez Dyrektora.*