

.....

Miejscowość

.....

Data

Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Konkursu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną w celu organizacji i przeprowadzenia eliminacji regionalnych Konkursu Recytatorskiego Mały OKR organizowanego przez Regionalny Instytut Kultury w Katowicach.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną zarejestrowanego podczas eliminacji regionalnych Konkursu Recytatorskiego Mały OKR w celu dokumentacji i promocji konkursu zgodnie z zapisami zawartymi w Regulaminie Konkursu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

WYPEŁNIA INSTRUKTOR UCZESTNIKA ZAKWALIFIKOWANEGO DO ETAPU REGIONALNEGO

Imię i nazwisko Instruktora

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji i przeprowadzenia eliminacji regionalnych Konkursu Recytatorskiego Mały OKR organizowanego przez Regionalny Instytut Kultury w Katowicach oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis instruktora