



Konkurs plastyczny „Niepodległość Oczami Dziecka”

imię i nazwisko autora:

.....

klasa

nazwa szkoły:

telefon kontaktowy do szkoły

imię i nazwisko nauczyciela

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami Polityki Prywatności na stronie <https://www.gokzawonia.pl> i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych ucznia przez Gminny Ośrodek Kultury w Zawoni w celach: realizacji konkursu plastycznego, archiwalnych i statystycznych.

Udział w konkursie jest równoznaczny z akceptacją regulaminu oraz wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika przez organizatorów w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia i promocji konkursu. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Zawoni.

.....

Podpis rodzica