**„Akcja rewitalizacja – szkolny konkurs plastyczny”**

**ZGŁOSZENIE PRACY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres szkoły** |  |
| **Numer klasy** |  |
| **Imię i nazwisko Opiekuna Konkursu** |  |
| **Adres e-mail Opiekuna Konkursu** |  |
| **Numer telefonu Opiekuna Konkursu** |  |
| **TYTUŁ PRACY KONKURSOWEJ** |  |

**ZGODA Opiekuna Konkursu\***

Ja, ……………….………………………………………..………….*(imię i nazwisko Opiekuna Konkursu)* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z realizacją Konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r., poz. 922 z póź. zm.). Administratorem danych jest Dyrektor Biura Rozwoju Gdańska. Opiekun Konkursu ma prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna
z brakiem możliwości wzięcia udziału w Konkursie.

Jednocześnie oświadczam, że:

* zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu Konkursu „Akcja rewitalizacja – szkolny konkurs plastyczny”
i wyrażam zgodę na warunki w nim zawarte;
* posiadam wszystkie niezbędne zgody opiekunów prawnych Uczestników Konkursu do prawidłowego zgłoszenia pracy konkursowej, w tym zgodę na uczestnictwo Uczestników Konkursu w Konkursie oraz zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z realizacją Konkursu, zgodnie z ustawą
z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r., poz. 922 z póź. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………….. | …………………………………………………………………….. |
| miejscowość, data | czytelny podpis Opiekuna Konkursu |

**\*wypełnia Opiekun Konkursu**