

.....
(pieczęć nagłówkowa placówki)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY konkursu artystycznego – DYNIOWA RZEŻBA PLENEROWA '15

adres placówki			
rodzaj placówki (zaznaczyć „x”)	Przedszkole	Szkoła Podstawowa	Ośrodek Wychowawczy
tel. służbowy (do placówki)		E-mail placówki (do placówki)	
poziom klasy / nazwa grupy			
imię i nazwisko opiekuna uczestników konkursu			
telefon kontaktowy opiekuna uczestników konkursu			
e-mail kontaktowy opiekuna uczestników konkursu			

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku mojego oraz moich uczniów do celów konkursu „Dyniowa Rzeźba Plenerowa”.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych dotyczących produktów i usług oferowanych przez KOM T. Defrattyka Spółka Jawna z siedzibą Wszewilki 59, 56-300 Milicz drogą telefoniczną, pocztową, automatycznym urządzeniem wywołującym lub innym środkiem komunikacji elektronicznej zgodnie z art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 1422) oraz art. 172 ust. 1 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2014r., poz. 243 z późn. zm.).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych obejmujących przesyłanie informacji drogą telefoniczną, elektroniczną, pocztową, w tym również kurierem, a także w kontaktach bezpośrednich przez administratorów danych, tj. KOM T. Defrattyka Spółka Jawna z siedzibą Wszewilki 59, 56-300 Milicz, zgodnie z art. 24 i art. 25 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.). Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmieni się wskazany powyżej cel przetwarzania.
- Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym prawie dostępu do treści danych osobowych oraz ich usuwania, uzupełniania i poprawiania, jak również prawie wniesienia w każdym czasie żądania zaprzestania, lub sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz, że akceptuję fakt, że otrzymywane informacje handlowe nie stanowią oferty w myśl przepisów kodeksu cywilnego.
- Zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu.

(data i miejscowość)

(podpis - imię i nazwisko opiekuna)

(pieczęć i podpis dyrektora placówki)