**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KONKURS PLASTYCZNY -**

***„Zalew Wiślany moich marzeń”***

**Imię i nazwisko opiekuna ………………………………………………………………………………**

**Adres zameldowania …………………………………………………………………………………….**

**telefon ………………………………………………………………………………………………………….**

**E-mail ……………………………………………………………………………………………………………**

**Wyrażam zgodę na udział mojego podopiecznego / dziecka**

**Imię: …………….……………………………………..**

**Nazwisko: ..……………...............………...............**

**Wiek: .....................................................**

w Konkursie Plastycznym ***„****Zalew Wiślany moich marzeń”*

organizowanym przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Rybacka „Zalew Wiślany” przy współpracy Krajowego Ośrodka Wsparcia Rolnictwa Oddziału Terenowego w Olsztynie oraz Starosty Braniewskiego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł pracy** | **Opis** |
| 1. |  |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych podopiecznego/dziecka dla celów niniejszego konkursu zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. str. 1) dalej jako RODO.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu Plastycznego *„Zalew Wiślany moich marzeń”*i akceptuję go w całości.

…………………………………………………………

(czytelny podpis opiekuna)

Informacje na temat przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dostępne są w siedzibie Stowarzyszenia Lokalna Grupa Rybacka „Zalew Wiślany” w Braniewie.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że umożliwiono mi zapoznanie się z informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

……………………………………………………………………

Data i czytelny podpis