

## KARTA ZGŁOSZENIA DLA OSÓB NIEPEŁNOLETNICH

### Dane uczestnika konkursu:

Imię i Nazwisko: .....

wiek.....

przedszkole.....

.....

### Dane opiekuna prawnego:

Imię i Nazwisko: .....

adres (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość):.....

Nr kontaktowy.....

Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z Regulaminem konkursu plastycznego „Moje magiczne święta” i akceptuję jego warunki.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis opiekuna prawnego  
uczestnika konkursu)

### **Zgoda opiekuna prawnego uczestnika konkursu na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. A. Mickiewicza w Lubartowie z siedzibą przy ul. Lubelskiej 36 danych osobowych mojego dziecka oraz moich jako opiekuna prawnego wskazanych w karcie zgłoszenia, w celu niezbędnym do przeprowadzenia, realizacji, rozliczenia konkursu oraz publikacji wyników konkursu „Moje magiczne święta” na stronie internetowej biblioteki [www.mbplubartow.pl](http://www.mbplubartow.pl) oraz w prasie i mediach lokalnych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis opiekuna prawnego  
uczestnika konkursu)

### **Zgoda na publikację wizerunku uczestnika konkursu**

Wypełnienie i podpisanie „Zgody na publikację wizerunku uczestnika nie jest warunkiem koniecznym do zgłoszenia się do konkursu.

Wyrażam zgodę na utrwalenie i rozpowszechnianie poprzez zamieszczenie wizerunku mojego dziecka oraz mojego wizerunku jako opiekuna prawnego (zdjęcia z rozdania nagród) w celach dokumentacji i promocji na stronie [www.mbplubartow.pl](http://www.mbplubartow.pl) oraz w prasie i mediach lokalnych. Niniejsza zgoda na utrwalenie i publikację mojego wizerunku udzielona zostaje nieodpłatnie.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis opiekuna prawnego  
uczestnika konkursu)