

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**Ogólnopolski Konkurs Plastyczny „Pod Skrzydłami Anioła” 2025**

Imię i nazwisko autora pracy

.....

Wiek uczestnika

.....

Adres zamieszkania, adres e-mail

.....

Telefon kontaktowy

.....

Instytucja delegująca

.....

Imię i nazwisko opiekuna artystycznego

.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu i akceptuję jego postanowienia.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunek uczestnika Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego „Pod skrzydłami anioła” organizowanego przez Pałac Młodzieży w Nowym Sączu.**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz publikację wizerunku i danych osobowych mojego syna/córki (imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły) na stronie internetowej [www.palacmlodziezy.pl](http://www.palacmlodziezy.pl) wraz ze stronami społecznościowymi Pałacu Młodzieży w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z ww. konkursem, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r., poz. 1781)

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie przez Pałac Młodzieży w Nowym Sączu danych osobowych podanych przeze mnie w systemach informatycznych Pałacu Młodzieży oraz organów uprawnionych do prowadzenia i nadzoru jednostek oświatowych.

Jednocześnie informuję, że jestem świadomy dobrowolności podania danych osobowych i że zostałem poinformowany o prawie wglądu do moich danych, możliwości ich poprawiania oraz zgłoszenia sprzeciwu co do dalszego ich przetwarzania.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego



Nowy Sącz  
Miasto Królewskie

