



Formularz konkursowy

Część I – wypełnia nauczyciel szkoły

Imię, nazwisko Opiekuna Zespołu

Nazwa i adres placówki

Numer kontaktowy

Przedział wiekowy zespołu:



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizacji konkursu „Abecadło z ks. Janem Twardowskim – Od A do Żet”



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia konkursu „Abecadło z ks. Janem Twardowskim – Od A do Żet”

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam:

.....

(data, czytelny podpis)



Formularz konkursowy

Część II – wypełnia opiekun prawny ucznia

Imię, nazwisko Dziecka

Nazwa i adres placówki



Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie „Abecadło z ks. Janem Twardowskim – Od A do Żet” organizowanym Wydawnictwo Edycja Świętego Pawła z siedzibą w Częstochowie; ul. św. Pawła 13/15, 42-221 Częstochowa, NIP: 5730302733 , REGON: 04000051700022 (na zasadach określonych w regulaminie konkursu.



Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody dla Organizatora konkursu na udostępnianie informacji o moim dziecku w zakresie: imię, nazwisko, klasa, szkoła, osiągnięte wyniki, w materiałach drukowanych, na stronach internetowych i w mediach społecznościowych w celu informowania o wynikach Konkursu oraz promowania działalności Organizatora konkursu „Abecadło z ks. Janem Twardowskim – Od A do Żet”



Wyrażam zgodę dla Organizatora konkursu na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w związku z udziałem w konkursie „Abecadło z ks. Janem Twardowskim – Od A do Żet”, zgodnie z treścią art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn. zm.) w celu relacjonowania i promowania aktywności uczniów związanych z działalnością Organizatora na stronach internetowych, mediach społecznościowych i materiałach drukowanych Organizatora konkursu „Abecadło z ks. Janem Twardowskim – Od A do Żet”

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam:

.....
(data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)



Skład zespołu konkursowego:

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Klasa / Grupa	Data urodzenia

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam:
 (data, czytelny podpis)