FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do konkursu

*Żołnierze Wyklęci.*

*Polscy żołnierze podziemia niepodległościowego i antykomunistycznego.*

*Podziemne ścieżki wolności.*

Dane rodzica/opiekuna

IMIĘ .........................................................................

NAZWISKO …............................................................

ROK URODZENIA .....................................................

MIEJSCOWOŚĆ ........................................................

TELEFON ..................................................................

Dane dziecka, uczestnika konkursu

IMIĘ .........................................................................

NAZWISKO …............................................................

DATA URODZENIA .....................................................

MIEJSCOWOŚĆ ........................................................

SZKOŁA I KLASA……………………………………………………..

☐- Niniejszym oświadczam, że moje niepełnoletnie dziecko/podopieczny\* jest zdolne do udziału w Konkursie. Nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające moje dziecko/podopiecznego\* z udziału w konkursie i że startuje Ono wyłącznie za moją zgodą i na moją odpowiedzialność. Zapoznałem/am\* się z regulaminem i akceptuję jego warunki.

☐-Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w celu udziału w wydarzeniu, w którym moje dziecko/podopieczny będzie występowało\* jako uczestnik.

☐ -Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku/mojego dziecka\* przez Organizatora wydarzenia jak również przez Muzeum Żołnierzy Wyklętych i podmiotów współpracujących z Organizatorem. Zgody udzielam świadomie, wiem że mogę wycofać ją w każdym momencie. Zdaję sobie sprawę, że moje/mojego dziecka/podopiecznego\* zdjęcie może zostać umieszczone na stronie internetowej Organizatora lub na stronie internetowej Muzeum Żołnierzy Wyklętych i podmiotów współpracujących w celu np. podsumowania wydarzenia. Zdaję sobie sprawę, że jeżeli nie wyrażę zgody na przetwarzanie swojego/mojego dziecka/podopiecznego\* wizerunku, a doszłoby do sytuacji, w której mogłabym/mógłbym/mogłoby\* zająć miejsce na podium, Organizator nie poprosi mnie/mojego dziecka/podopiecznego\* do odbioru nagród podczas oficjalnej dekoracji.

☐ - Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu *Żołnierze Wyklęci. Polscy żołnierze podziemia niepodległościowego i antykomunistycznego. Podziemne ścieżki wolności.*

\* niepotrzebne skreślić

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Dyrektor Muzeum Żołnierzy Wyklętych, ul. Traugutta 19, 07-410 Ostrołęka. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c RODO. Odbiorcą Pani/Pana danych mogą zostać m.in. ograny publiczne.

Z całą informacją na temat przetwarzania Pani/Pana danych osobowych można zapoznać się w Regulaminie konkursu.

………….…………………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis uczestnika bądź rodzica/opiekuna