

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**/proszę wypełnić drukowanymi literami/**

**1. Imię i nazwisko uczestnika:** .....

**2. Kategoria wiekowa:**

I grupa wiekowa (wiek 10-12)

II grupa wiekowa (wiek 13-15)

III grupa wiekowa ( wiek 16-18)

**3. Krótki opis prezentowanej pracy (2-3 zdania)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

UWAGA! Poza wypełnieniem niniejszego formularza praca plastyczna musi być podpisana na odwrocie imieniem i nazwiskiem uczestnika oraz datą jego urodzenia wraz z podaniem nazwy szkoły i numerem telefonu opiekuna.

**4. Nazwa placówki, do której została nadesłana praca:**

.....

**5. Informacje o Opiekunie / Reprezentującym Uczestnika:**

**imię i nazwisko:**.....

**tel.:** ..... **tel. kom:** .....

**e-mail:** .....

Reprezentujący jest zobowiązany do dostarczenia do Organizatora danego Przeglądu Powiatowego zgody na przetwarzanie danych osobowych nie później niż w dniu, w którym kończy się termin nadsyłania prac. Zgody dostępne są na stronie rcak.pl, w zakładce PRO ARTE/Lubuski Konkurs Plastyczny.

**6. Informacje o placówce delegującej Uczestnika:**

**nazwa:** .....

**adres:** .....

**tel.:**.....

**e-mail:**.....

**Załączniki:**

Załącznik nr 1: Zgoda Reprezentującego

Załącznik nr 2: Zgoda Uczestnika młodzieżowego

Załącznik nr 3: Zgoda Uczestnika dorosłego

Wyrażenie zgody na obu załącznikach jest niezbędne do wzięcia udziału w Lubuskim Konkursie Plastycznym. Oświadczam także, że zapoznałem/am się z regulaminem Lubuskiego Konkursu Plastycznego i akceptuję jego postanowienia.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis instruktora

.....  
podpis i pieczęć placówki delegującej

## Uczestnik młodzieżowy

*Wypełnia i udziela zgody rodzic lub opiekun prawny*

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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), jako rodzic / opiekun prawny,\* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (podać imię i nazwisko, wiek dziecka) takich jak:

Imię /proszę wpisać imię dziecka/ .....

Nazwisko /proszę wpisać nazwisko dziecka/ .....

Wiek /proszę wpisać wiek dziecka/ .....

Nazwa szkoły/ placówki

.....

dla potrzeb udziału w Lubuskim Konkursie Plastycznym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych dziecka utrwalonych przez Organizatora Etapu Powiatowego, Organizatora Finału Wojewódzkiego i Operatora Programu do celów budowania pozytywnego wizerunku oraz promowania Lubuskiego Konkursu Plastycznego organizowanego przez Operatora Programu - Regionalne Centrum Animacji Kultury z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 11, Zielona Góra oraz właściwego Organizatora Etapu Okręgowego.

Data i czytelny podpis .....

- *Niepotrzebne skreślić*

## Uczestnik dorosły

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych takich jak:

Imię /proszę uzupełnić/ .....

Nazwisko /proszę uzupełnić/ .....

dla potrzeb udziału w Lubuskim Konkursie Plastycznym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych dziecka utrwalonych przez Organizatora Etapu Powiatowego, Organizatora Półfinału Wojewódzkiego, Organizatora Finału Wojewódzkiego i Operatora Programu do celów budowania pozytywnego wizerunku oraz promowania Lubuskiego Konkursu Plastycznego organizowanego przez Operatora Programu - Regionalne Centrum Animacji Kultury z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 11, Zielona Góra oraz właściwego Organizatora Etapu Okręgowego.

Data i czytelny podpis .....