**69. OGÓLNOPOLSKI KONKURS RECYTATORSKI**

**DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH I DOROSŁYCH**

**Etap powiatowy**

\*W przypadku uczestnika niepełnoletniego, wypełnia rodzic lub opiekun prawny uczestnika

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą integralną część niniejszej karty zgłoszenia oraz akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Konkursu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gliwice, dnia |  |  |
|  |  | *Czytelny podpis* |

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* na rejestrację mojego wizerunku podczas eliminacji powiatowych 69. OKR oraz jego rozpowszechnianie w celu dokumentacji i promocji konkursu prze organizatora eliminacji powiatowych 69. OKR.

Niniejsza zgoda jest dobrowolna, nieobowiązkowa i jest udzielona Centrum Kultury „Victoria” z siedzibą przy ul. Barlickiego 3, 44-100 Gliwice. Jest nieodpłatna i dotyczy rozpowszechnienia wizerunku w materiałach służących dokumentacji i promocji konkursu oraz organizatora. Zgoda odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego czasowo, ilościowo oraz terytorialnie, korzystania z wizerunku na wszystkich znanych polach ekstrapolacji a w szczególności:

1. mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych i mediach społecznościowych (np. Facebook);
2. prasie;
3. broszurach, ulotkach, gazetkach itp.;

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.

Centrum Kultury „Victoria” w Gliwicach może przenieść na inne podmioty prawo do korzystania z wizerunku na zasadach określonych w niniejszej Zgodzie, w celu promocji działań Centrum Kultury „Victoria” Gliwicach.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gliwice, dnia |  |  |
|  |  | *Czytelny podpis* |

Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego imienia i nazwiska na stronie internetowej i w mediach społecznościowych prowadzonych przez Centrum Kultury „Victoria” w Gliwicach, jeżeli zostanę laureatem eliminacji powiatowych 69. OKR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gliwice, dnia |  |  |
|  |  | *Czytelny podpis* |

**Wypełnia rodzic lub opiekun uczestnika niepełnoletniego:**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną w eliminacjach powiatowych 69. Ogólnopolskiego Konkursu Recytatorskiego organizowanych przez Centrum Kultury „Victoria” w Gliwicach.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gliwice, dnia |  |  |
|  |  | *Czytelny podpis* |

**Wypełnia instruktor uczestnika etapu powiatowego 69. OKR**

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą integralną część niniejszej karty zgłoszenia oraz akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Konkursu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gliwice, dnia |  |  |
|  |  | *Czytelny podpis* |

**Wypełnia akompaniator uczestnika etapu powiatowego 69. OKR**

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą integralną część niniejszej karty zgłoszenia oraz akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Konkursu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gliwice, dnia |  |  |
|  |  | *Czytelny podpis* |