

**Załącznik nr 1**  
do Regulaminu Konkursu  
pn. „II WOJEWÓDZKI KONKURS  
PIOSENKI O ZDROWIU”

.....  
Pieczęć szkoły/placówki

**KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU  
pn. „II WOJEWÓDZKI KONKURS PIOSENKI O ZDROWIU”**

Kartę zgłoszenia należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami i odręcznie podpisać.

1. Nazwa szkoły/placówki:

.....  
Adres szkoły/placówki: .....

Telefon kontaktowy: .....

Kontakt e-mail do nauczyciela/opiekuna ucznia: .....

2. Imię i nazwisko ucznia:

.....  
Klasa/wiek ucznia (rok urodzenia): .....

Tytuł piosenki:.....  
.....

3. Do karty zgłoszenia dołączono:

- Podkład muzyczny w formacie mp3
- Potrzeby techniczne w przypadku własnego akompaniamentu
  - o NIE
  - o TAK, (jeśli tak proszę wpisać potrzeby techniczne w przypadku własnego akompaniamentu):

.....

.....  
data, czytelny podpis osoby zgłaszającej

**Załącznik nr 2**  
do Regulaminu Konkursu  
pn. „II WOJEWÓDZKI KONKURS  
PIOSENKI O ZDROWIU”

### Oświadczenie o wyrażeniu zgody

.....  
(imię i nazwisko uczestnika)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (dziecka, nad którym sprawuję opiekę) takich jak: imię i nazwisko, wizerunek oraz nazwa szkoły przez Organizatora tj. Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego w Skierniewicach, ul. Stefana Batorego 64D, 96-100 Skierniewice, w celu organizacji i przeprowadzenia II WOJEWÓDZKIEGO KONKURSU PIOSENKI O ZDROWIU.

Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu w jakim dane zostały zebrane.

.....  
(miejsowość, data, podpis rodzica/-ów; opiekuna/-ów)

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Organizatora (*w przypadku wyrażenia zgody należy zakreślić pole po lewej stronie*) danych osobowych mojego dziecka, tj.

- imienia, nazwiska oraz nazwy szkoły, do której uczęszcza dziecko
- wizerunku utrwalonego w formie fotografii
- wizerunku oraz pozostałych danych utrwalonych w formie materiału audiowizualnego utrwalonych w związku uczestnictwem mojego dziecka w II WOJEWÓDZKIM KONKURSIE PIOSENKI O ZDROWIU na:

- stronie internetowej ww. Organizatora
- stronie Facebook Organizatora
- stronach internetowych organu prowadzącego
- w prasie lokalnej
- mediach
- innych wydawnictwach

w celu organizacji, przeprowadzenia i promocji konkursu oraz promocji Organizatora i prowadzonej przez niego działalności. Zgoda obowiązuje do czasu jej odwołania, jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo ani terytorialnie.

Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści danych określonych w zgodzie, ich poprawienia oraz wycofania złożonej zgody.

Wizerunek, dane utrwalone w formie audiowizualnej oraz pozostałe dane osobowe dziecka dziecka/podopiecznego nie mogą być użyte w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka/podopiecznego lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka/podopiecznego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem II. WOJEWÓDZKIEGO KONKURSU PIOSENKI O ZDROWIU, w tym informacjami o przetwarzaniu danych osobowych będącymi realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art. 13 RODO oraz, że akceptuję jego treść.

.....  
(miejsowość, data, podpis uczestnika i podpis jego rodzica/-ów; opiekuna/-ów)