

Karta Uczestnika
I Wojewódzki Przegląd Prezentacji Multimedialnych
Uczestników 39. Małego Konkursu Literackiego

(wypełnić dużymi literami)

Imię.....

Nazwisko.....

Klasa.....

Wiek.....

Miejscowość.....

Powiat.....

Nazwa szkoły (placówki) adres z kodem i telefonem:

.....
.....

Adres i telefon Opiekuna Prawnego, **e-mail:**

.....
.....

Repertuar (autor, tytuł):

.....
.....

Podpis Opiekuna Prawnego*

** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika na potrzeby I Wojewódzkiego Przeglądu Prezentacji Multimedialnych (zgodnie z RODO). Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do organizacji Przeglądu. Zostałem/am poinformowany/a, że przysługuje mi prawo dostępu do danych, możliwość ich poprawienia lub żądanie zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Kultury w Lublinie. Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć i materiałów multimedialnych zawierających wizerunek osób biorących udział w w/w wydarzeniu.*

Karta Uczestnika
I Wojewódzki Przegląd Prezentacji Multimedialnych
Uczestników 39. Małego Konkursu Literackiego

(wypełnić dużymi literami)

Imię.....

Nazwisko.....

Klasa.....

Wiek.....

Miejscowość.....

Powiat.....

Nazwa szkoły (placówki) adres z kodem i telefonem:

.....
.....

Adres i telefon Opiekuna Prawnego, **e-mail:**

.....
.....

Repertuar (autor, tytuł):

.....
.....

Podpis Opiekuna Prawnego*

** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika na potrzeby I Wojewódzkiego Przeglądu Prezentacji Multimedialnych (zgodnie z RODO). Podanie danych jest dobrowolne i niezbędne do organizacji Przeglądu. Zostałem/am poinformowany/a, że przysługuje mi prawo dostępu do danych, możliwość ich poprawienia lub żądanie zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Kultury w Lublinie. Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć i materiałów multimedialnych zawierających wizerunek osób biorących udział w w/w wydarzeniu.*