

Załącznik nr 1

Oświadczenie rodzica /opiekuna prawnego dziecka

Zgłoszenie uczestnictwa w Przeglądzie Teatrów Jednego Aktora *Miniatura 2024*

imię i nazwisko uczestnika:

.....

nazwa i adres szkoły/placówki:

.....

.....

Oświadczam, iż jako rodzic (przedstawiciel ustawowy)/opiekun/kurator wyżej wymienionego uczestnika konkursu:

imię i nazwisko rodzica (przedstawiciela ustawowego)/opiekuna/kuratora

.....

1. Zapoznałam/tem się z treścią Regulaminu Przeglądu i w całości go akceptuję.
2. Wyrażam zgodę na jego udział w ww. konkursie
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie i wprowadzanie do systemów informatycznych danych osobowych uczestnika, którego reprezentuję, dla potrzeb realizacji Konkursu, w tym na opublikowanie nazwy szkoły, do której uczęszcza dla potrzeb przeprowadzenia Konkursu, na warunkach określonych w klauzuli informacyjnej RODO zamieszczonej w regulaminie Przeglądu. Organizatorzy, przetwarzając dane osobowe w związku z realizacją konkursu są administratorami danych osobowych, o których mowa art. 4 ust.7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Miejscowość: Data:

Podpis: