



Załącznik nr 1

## Formularz Zgłoszeniowy „Gmina Skrzyszów ma Talent”

Imię i Nazwisko Uczestnika	
Wiek	
Adres	
Numer Telefonu uczestnika/opiekuna	
Adres E-mail uczestnika/opiekuna	
Imię i Nazwisko Opiekuna	

### Zgoda na udział

Wyrażam zgodę na udział dziecka ..... w konkursie „Gmina Skrzyszów ma Talent” i przestanie Formularza zgłoszeniowego wraz z filmem prezentującym talent mojego dziecka.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w Konkursie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w bazie danych organizatora w związku z organizacją rajdu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) i zapoznałem się z przedstawioną przez Organizatora Klauzulą RODO.

.....

miejsowość i data

.....

podpis rodzica/opiekuna