

**Karta uczestnika**  
**VI Krośnieński Konkurs Recytatorski**

Nazwisko i Imię /czytelnie - drukowanym literami/.....

.....

Szkoła/adres, telefon, e-mail/ - klasa.....

.....

.....

**Utwory przygotowane do prezentacji:**

/utwór/utwory w przypadku kompilacji/ - autor, tytuł

.....

.....

.....

.....  
imię i nazwisko opiekuna

.....  
imię i nazwisko uczestnika

.....

**/karty wypełnione nieczytelnie nie będą przyjmowane/**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo moje / mojego podopiecznego w „Krośnieńskim Konkursie Recytatorskim”	..... (data i podpis opiekuna)
Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Regionalne Centrum Kultur Pogranicza danych osobowych podanych w powyższym formularzu w celach niezbędnych do prawidłowego przeprowadzenia organizowanego wydarzenia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. nr 133, poz. 833 z późniejszymi zmianami)	..... (data i podpis opiekuna)
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich / mojego podopiecznego przez Regionalne Centrum Kultur Pogranicza w Krośnie w zakresie związanym z organizacją i przeprowadzeniem przedmiotowego konkursu zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Podstawowe informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych w RCKP i przysługujących uczestnikom konkursu prawach znajdują się na odwrocie karty zgłoszenia oraz na stronie <a href="http://www.rckp.krosno.pl">www.rckp.krosno.pl</a>	..... (data i podpis opiekuna)
Wyrażam zgodę na nieodpłatne upublicznianie wizerunku mojego / mojego podopiecznego na fotografiach i nagraniach wykonywanych podczas konkursu bez konieczności każdorazowej ich autoryzacji, w tym na wykorzystanie zdjęć i nagrań z wizerunkiem moim / mojego podopiecznego w materiałach promocyjnych i dowolne ich umieszczanie na wszystkich polach eksploatacji dotyczących konkursu	..... (data i podpis opiekuna)

