

# Karta zgłoszeniowa

## konkurs plastyczny „Wybieram marzenia – nie uzależnienia!”

*Proszę wypełnić drukowanymi literami*

**Imię i nazwisko ucznia:** .....

**Klasa:** .....

**Szkoła – adres, telefon:** .....

.....

.....

**Tytuł pracy:** .....

.....

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....  
*imię i nazwisko uczestnika*

przez Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. E. Brzezickiego w Żurawicy (ul. Różana 9, 37-710 Żurawica) w celu organizacji i przeprowadzenia II Edycji Konkursu plastycznego *pt. „Wybieram marzenia – nie uzależnienia!”*.

zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt.1 Ustawy z 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Podanie danych jest dobrowolne. Podającym dane przysługuje prawo do wglądu i poprawiania swoich danych. Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. E. Brzezickiego w Żurawicy, ul. Różana 9, 37-710 Żurawica. Administrator danych zapewnia ochronę podanych danych osobowych.

Ponadto wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w przypadku wyłonienia go jako laureata, bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w Konkursie. Zgodnie z Art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994r o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r poz. 880).

Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie danych osobowych, i miejsca nauki uczestnika konkursu, wykonanych fotografii w publikacji na stronie internetowej WPSP w Żurawicy. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

.....  
*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*