

**WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA ZAKWALIFIKOWANEGO
DO ETAPU REGIONALNEGO**

.....
Miejscowość

.....
Data

Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Konkursu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną w celu organizacji i przeprowadzenia **eliminacji regionalnych** Konkursu Recytatorskiego MAŁY OKR organizowanego przez Regionalny Instytut Kultury w Katowicach.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę* na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka / osoby pozostającej pod moją opieką prawną zarejestrowanego podczas **eliminacji regionalnych** Konkursu Recytatorskiego MAŁY OKR w celu dokumentacji i promocji konkursu zgodnie z zapisami zawartymi w Regulaminie Konkursu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**WYPEŁNIA INSTRUKTOR UCZESTNIKA ZAKWALIFIKOWANEGO
DO ETAPU REGIONALNEGO**

Imię i nazwisko Instruktora

.....
Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji i przeprowadzenia eliminacji regionalnych Konkursu Recytatorskiego MAŁY OKR organizowanego przez Regionalny Instytut Kultury w Katowicach oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis instruktora