

**Załącznik nr 1**

**ARKUSZ ZGŁOSZENIOWY  
„BARWY POEZJI - BARWY ŻYCIA”**

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Klasa, nazwa, adres i numer telefonu szkoły:

.....

.....

Imię i nazwisko nauczyciela (opiekuna):

.....

Oświadczam, że praca konkursowa jest wynikiem twórczości dziecka:

.....

**Podpis opiekuna**

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA**

*Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka*

Imię i nazwisko: .....

*w konkursie poetyckim „Barwy poezji – barwy życia” organizowanym przez CDN Publiczną Bibliotekę Pedagogiczną w Koninie.*

*Rozumiem i w pełni akceptuję regulamin (dostępny na stronie [www.pbp.konin.pl](http://www.pbp.konin.pl))*

*Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz wykorzystanie pracy konkursowej do publikacji w celach edukacyjnych i marketingowych.*

*Centrum Doskonalenia Nauczycieli Publiczna Biblioteka Pedagogiczna z siedzibą w Koninie, ul Przemysłowa 7, jako administrator danych informuje, że dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konkursu „Barwy poezji – barwy życia”.*

*Przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do czynności związanych z konkursem.*

*Upoważnienie jest jednorazowe.*

.....

Podpis rodzica