**KARTA ZGŁOSZENIA**

**„INSPIRACJA-PASTISZ-KOPIA” DZIEŁA SZTUKI**

* IMIĘ I NAZWISKO AUTORA

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* WIEK AUTORA

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA/ INSTRUKTORA/ OPIEKUNA PRAWNEGO/ RODZICA/UCZESTNIKA

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* DOKŁADNY ADRES PLACÓWKI OŚWIATOWEJ LUB RODZICA/OPIEKUNA (gdy praca jest wysyłana indywidualnie)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* TELEFON, MAIL PLACÓWKI REKOMENDYJĄCEJ PRACĘ/ OPIEKUNA PRAWNEGO/ RODZICA

TEL. ………………………………………………………………………………………………………………………………..

MAIL. ……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacji   
i przeprowadzenia konkursu pt.: „INSPIRACJA-PASTISZ-KOPIA” DZIEŁA SZTUKI oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Muzeum Miejskie w Żorach (ul. Muzealna 1/2, 44-240 Żory). Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

………………………………………… …………………………………….

miejscowość, data *czytelny podpis opiekuna prawnego*

*lub pełnoletniego uczestnika konkursu*