

TYDZIEŃ BIBLIOTEK 2017

Karta zgłoszenia do konkursu czytelniczego „Za bramą mrocznego rezerwatu”

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Szkoła (adres):

.....

.....

klasa

Imię, nazwisko, adres, telefon osoby zgłaszającej uczestnika konkursu:

.....

.....

OŚWIADCZENIE RODZICA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Łomży danych osobowych mojego dziecka zgłoszonego do konkursu czytelniczego pt. „Za bramą mrocznego rezerwatu”, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). W przypadku otrzymania przez moje dziecko nagrody w konkursie, wyrażam zgodę na umieszczenie jego danych osobowych, w zakresie: imię i nazwisko, na stronie internetowej Biblioteki, w prasie lokalnej i mediach. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć mojego dziecka w trakcie konkursu oraz na wielokrotne i nieograniczone w czasie rozpowszechnianie tych zdjęć.

Data i podpis rodzica

.....

OŚWIADCZENIE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ UCZESTNIKA KONKURSU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Łomży moich danych osobowych, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), w trakcie organizacji konkursu czytelniczego pt. „Za bramą mrocznego rezerwatu”.

Data i podpis osoby zgłaszającej uczestnika konkursu

.....