

Karta zgłoszenia do uczestnictwa w konkursie fotograficznym

„Fotografia portretowa”

Imię Nazwisko autora pracy	
Wiek autora	
Szkoła/ klasa	
Tytuł pracy	
Nazwisko Imię opiekuna Telefon kontaktowy e-mail	

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Konkursie Fotograficznym „Fotografia portretowa” Zespół Szkół Zawodowych Nr 6 im. Joachima Lelewela w Poznaniu mieszczący się przy ul. Działyńskich 4/5 w Poznaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego w celach wynikających z regulaminu Konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

.....
Miejscowość, data