**Załącznik nr 1**

**Karta zgłoszenia**

**Regionalny konkurs „Moja pasja i druk 3D”**

 (prosimy o wypełnienie drukowanymi literami)

| Imię i nazwisko uczestnika: |
| --- |

| Imię i nazwisko nauczyciela lub opiekuna, telefon, e-mail: |
| --- |

| Dokładny adres szkoły, telefon kontaktowy, e-mail:  |
| --- |

| Tytuł pracy: |
| --- |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji zadań konkursu i z przepisów wynikających z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1), zwanego jako "RODO".

…....................................………………………
 data, czytelny podpis ucznia

**ZGODA RODZICÓW** (w przypadku niepełnoletniego ucznia)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko ucznia)

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

w Regionalnym Konkursie „**Moja pasja i druk3D”**, akceptuję Regulamin Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Organizatorów dla celów organizacyjnych i promocyjnych Konkursu zgodnie z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1), zwanego jako "RODO".

…....................................………………………
 data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego