

ZGŁOSZENIE

do konkursu: DZIEŃ BEZ SAMOCHODU – KOMUNIKACJA MIEJSKA W KIELCACH
WYPEŁNIA OPIEKUN PRAWNY

Imię i nazwisko

opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

dziecka:.....

Nazwa placówki (nr przedszkola lub szkoły):.....

OŚWIADCZENIA

Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu plastyczno-fotograficznego pod tytułem: DZIEŃ BEZ SAMOCHODU – KOMUNIKACJA MIEJSKA W KIELCACH (dostępny na www.ztm.kielce.pl) organizowanego przez Zarząd Transportu Miejskiego w Kielcach mieszczący się przy ulicy Głowackiego 4 w Kielcach oraz akceptuję jego postanowienia.

(data i miejscowość)

(czytelny podpis)

.....

.....

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem konkursu.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka (imienia, nazwiska) przez Zarząd Transportu Miejskiego w Kielcach mieszczący się przy ulicy Głowackiego 4 w Kielcach dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem konkursu plastyczno-fotograficznego pod tytułem: DZIEŃ BEZ SAMOCHODU – KOMUNIKACJA MIEJSKA W KIELCACH organizowanego przez Zarząd Transportu Miejskiego w Kielcach przy ulicy Głowackiego 4.

(data i miejscowość)

(czytelny podpis)

.....

.....

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych w celach informacyjnych.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Zarząd Transportu Miejskiego w Kielcach mieszczący się przy ulicy Głowackiego 4 w Kielcach mojego imienia, nazwiska, oraz informacji placówce przedszkolnej/szkolnej do której uczęszcza moje dziecko, jak również informacji o wynikach w odniesieniu do mojej pracy konkursowej w celu o moim udziale w ww. konkursie.

(data i miejscowość)

(czytelny podpis)

.....

.....