**Załącznik 1 do Regulaminu Konkursu Poetyckiego „Pod Gwiazdą Dawida”**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

Konkurs Poetycki **„Pod Gwiazdą Dawida”** 2023 r.

Imię i nazwisko autora.....................................................................................................

Godło (pseudonim) .........................................................................................................

Data urodzenia.................................................................................................................

Telefon kontaktowy, e-mail.............................................................................................

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

Szkoła (nazwa i adres) ….................................................................................................

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

Tytuły prac…....................................................................................................................

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

**Zgody i oświadczenie uczestnika pełnoletniego lub rodzica/prawnego opiekuna**

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu Konkursu, który rozumiem i w pełni akceptuję, tym samym wyrażam zgodę na mój udział/udział mojego dziecka w Konkursie Poetyckim „Pod Gwiazdą Dawida”

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

*Miejscowość, data czytelny podpis Uczestnika oraz rodzica/ prawnego opiekuna*

*Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez Organizatorów utworów zgłoszonych do Konkursu Poetyckiego „Pod Gwiazdą Dawida” do publikacji nagrodzonych i wyróżnionych wierszy, a także do rozpowszechniania utworów on-line i udostępnienia w Internecie dla wszystkich, bez ograniczeń, jednak z uwzględnieniem nazwisk twórców.*

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

*Miejscowość, data czytelny podpis Uczestnika oraz rodzica/ prawnego opiekuna*

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu udziału w Konkursie Poetyckim „Pod Gwiazdą Dawida” organizowanym przez Posłów na Sejm Dzieci i Młodzieży: Jakuba Słowika, Darię Wiatr, Muzeum Okręgowe w Tarnowie oraz Bibliotekę Pedagogiczną w celu realizacji Konkursu Poetyckiego „Pod Gwiazdą Dawida”.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w Konkursie.

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

*Miejscowość, data*  *czytelny podpis Uczestnika oraz rodzica/ prawnego opiekuna*

**Wyrażam zgodę** na nieodpłatne rozpowszechnienie swojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych i nagraniowych w związku udziałem w Konkursie Poetyckim „Pod Gwiazdą Dawida”. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie danych osobowych i miejsca nauki uczestnika Konkursu, wykonanych fotografii w publikacji na stronie internetowej Muzeum Okręgowego w Tarnowie. Zgoda obejmuje także wykorzystanie fotografii na Gali Konkursu pod warunkiem, że nie zostanie naruszone dobre imię osoby, której zgoda dotyczy.

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

*Miejscowość, data czytelny podpis Uczestnika oraz rodzica/ prawnego opiekuna*