**Załącznik nr 1 do Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego „ Motyl z moich snów”**

**Metryczka**

Imię i nazwisko uczestnika……………………………………………………………………………….

Klasa i szkoła: …………………………………………………………………………….........................

Adres szkoły :………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………….

Adres e-mail…………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego ………………………………………………………….

**Załącznik nr 2 do Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Plastycznego „ Motyl z moich snów”**

**Oświadczenie zgody**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu oraz udostępniania informacji o przebiegu akcji przez Szkołę Podstawową nr 34 im. J. Malewskiego w Olsztynie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

………………………………………………..

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na publikację danych osobowych na stronie internetowej i Facebooku Szkołę Podstawową

nr 34 im. J. Malewskiego w Olsztynie, w celach dokumentujących przebieg Konkursu, zorganizowanego przez placówkę.

………………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę do korzystania i rozpowszechniania materiałów, w tym prac plastycznych, zgromadzonych podczas Konkursu przez Szkołę Podstawową nr 34 im. J. Malewskiego w Olsztynie, zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4.02.1994 r. Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83.

………………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, iż zapoznałam/em się i akceptuję warunki regulaminu Konkursu

**Data** ………………… ……………………………..

Podpis rodzica/opiekuna prawnego