

Formularz zgłoszeniowy do konkursu Sypa Challenge

Organizowanego przez Stowarzyszenie Kamil Syprzak for Kids
(formularz wypełnia Opiekun Główny grupy)

Imię i Nazwisko Opiekuna Głównego:

Imię i Nazwisko Opiekuna Pomoczniczego:

Nazwa i nr placówki (szkoły podstawowej/MUKS/SKS/Klubu/itd.):

.....

Telefon kontaktowy do Opiekuna Głównego.:

Adres e-mail. :

Adres placówki :

Miejscowość:

Nazwa profilu w serwisie Instagram (jeśli posiada):.....

1.Oświadczam, że zgłaszam do konkursu grupę dziewczynek/chłopców* (niepotrzebne skreślić) i potwierdzam, że wszyscy niżej wymienieni wzięli czynny udział w realizacji 3 zadań konkursowych (proszę wypisać imiona i nazwiska uczestników).:

2.Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu konkursu Sypa Challenge organizowanego przez Stowarzyszenie Kamil Syprzak for Kids zamieszczonego na stronie www.kamilsyprzak.com i w pełni akceptuję jego postanowienia.

3. Oświadczam również, że wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich moich danych osobowych, jak również oświadczam, że posiadam zgodę na przetwarzanie danych osobowych innych osób zawartych w zgłoszeniu konkursowym, w związku i dla potrzeb niezbędnych dla realizacji konkursu Sypa Challenge, zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – zwane dalej „RODO” oraz innych przepisów prawa krajowego z zakresu ochrony danych osobowych.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny, własnoręczny podpis Opiekuna Głównego