

**Załącznik nr 1** do Regulaminu Powiatowego Konkursu Plastyczno - Graficznego z Pierwszej Pomocy Przedmedycznej

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Imię i nazwisko autora pracy	
Klasa	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Numer telefonu	
Imię i Nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego	

Zgodnie z art.6 ust.1 lit a. Rozporządzenie 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) (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka w celu udziału mojego dziecka w Powiatowym Konkursie Plastyczno - Graficznym z Pierwszej Pomocy Przedmedycznej.