**Karta zgłoszenia do Konkursu „MAM TALENT - SHOW”**

1. Imię i nazwisko, lub nazwa zespołu, grupy………………………………………...............

2. Wiek uczestnika (uczestników)…………………………………………………………….

3. Imię i nazwisko opiekuna………………………………………………………………......

4. Nazwa prezentowanej formy……………………………………………………………….

5. Informacje o wykonawcy (dla potrzeb organizatora i konferansjera)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w szkolnym konkursie “Mam Talent”.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do filmu podsumowującego szkolnym konkurs “Mam Talent’

………………………………………………………  
 (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Administratorem danych osobowych (imię, nazwisko) przetwarzanych w związku z udziałem dziecka w konkursie jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach, z siedzibą przy ul. Kościelnej 2 (filią przy ul. Powstańców 60b), 05-091 Ząbki. Dane przetwarzane są w celu udziału dziecka w konkursie. Osoby, których dane są przetwarzane mają prawo dostępu do ich treści oraz możliwość ich poprawiania. Dane nie będą ujawniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niepodanie ich może uniemożliwić udział dziecka w konkursie.