**MIĘDZYSZKOLNY KONKURS FILMOWY *WAGARY W KINIE***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – OSOBY NIEPEŁNOLETNIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona i nazwiska**  **uczestników** | ………………………..……………... – lider grupy  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |
| **Imię i nazwisko opiekuna grupy** |  |
| **Szkoła, klasa** |  |
| **Telefon i e-mail kontaktowy** |  |
| **Tytuł filmu wybranego do plakatu** |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów Międzyszkolnego Konkursu Filmowego *Wagary w Kinie* danych osobowych mojej córki/mojego syna zawartych w zgłoszeniu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych i wizerunku mojej córki/mojego syna w publikacjach

i witrynach internetowych organizatorów Międzyszkolnego Konkursu Filmowego *Wagary w Kinie,* czyli Zespołu Szkół w Olsztynku, Dyskusyjnego Klubu Filmowego Zamek przy Zespole Szkół w Olsztynku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ….……………………… | ….……………………… | ….……………………… |
| Miejscowość i data | podpis Lidera grupy | podpis prawnego opiekuna |