**Karta zgłoszenia do Konkursu „PRZEDSZKOLNY TALENT SHOW”**

1. Imię i nazwisko………………………………………...............

2. nazwa grupy…………………………………………………………….

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

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

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w przedszkolnym konkursie “Przedszkolny Talent Show”.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola w podsumowaniu konkursu.

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

Administratorem danych osobowych (imię, nazwisko) przetwarzanych w związku z udziałem dziecka w konkursie jest Przedszkole Miejskie nr 3 w Świnoujściu, z siedzibą przy ul Batalionów Chłopskich 5, Świnoujście. 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.