



Powiatowy Zespół Szkół nr 2  
im. Hipolita Roszczynialskiego  
w Rumi

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**III Wojewódzki Konkurs Fryzjerski  
„U Hipolita”**

**Nazwa szkoły**

.....  
.....

**Adres szkoły**

.....  
.....  
.....

nr telefonu..... e-mail .....

**Imię i nazwisko opiekuna zespołu:**

.....  
nr telefonu .....

**Imię i nazwisko osób w zespole:**

1. ....
2. ....
3. ....

Proszę o obowiązkowe wypełnienie indywidualnie dla każdego uczestnika konkursu:

**Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem III Wojewódzkiego Konkursu Fryzjerskiego „U Hipolita” oraz potwierdzam przedstawienie mi obowiązku informacyjnego z pkt. 9 Regulaminu.**

.....  
(czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego),

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  
I WIZERUNKU UCZESTNIKA KONKURSU**

.....  
wypełnia uczestnik pełnoletni (imię i nazwisko uczestnika pełnoletniego),

.....  
wypełnia rodzic/opiekun prawny uczestnika niepełnoletniego (imię i nazwisko rodziców/opiekunów  
prawnych uczestnika niepełnoletniego),

jako pełnoprawny/ni opiekun/owie uczestnika konkursu

.....  
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

**[ ] TAK**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, imię, nazwisko oraz w przypadku uczestników niepełnoletnich imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego w celu uczestnictwa w III Wojewódzkim Konkursie Fryzjerskim „U Hipolita”.

**[ ] NIE**

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, imię, nazwisko oraz w przypadku uczestników niepełnoletnich imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego w celu uczestnictwa w III Wojewódzkim Konkursie Fryzjerskim „U Hipolita”.

**[ ] TAK**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, utrwalonego podczas trwania III Wojewódzkiego Konkursu Fryzjerskiego „U Hipolita”. Przetwarzanie wizerunku polegać będzie na prowadzeniu działań promocyjnych i marketingowych realizowanych przez Powiatowy Zespół Szkół nr 2 im. H. Roszczyńskiego w Rumi na stronie internetowej, Facebook oraz Instagram Szkoły, plakatach promocyjnych oraz mediach i prasie.

**[ ] NIE**

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci wizerunku, utrwalonego podczas trwania III Wojewódzkiego Konkursu Fryzjerskiego „U Hipolita”.

Oświadczam, że zgodę wyrażam świadomie i dobrowolnie.  
Zostałem poinformowany, iż w każdym momencie mam możliwość odwołania swojej zgody.

.....  
(czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego)