

KWESTIONARIUSZ DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O UDZIAŁ
W AKADEMII MŁODEGO PRZEDSIĘBIORCY
ORGANIZOWANEJ PRZEZ STARTER RADOMSKO

1. Imię i nazwisko uczestnika.....
2. Szkoła
(nazwa szkoły i rok jej rozpoczęcia)
3. Twoje zainteresowania
.....
.....
.....
4. Co skłoni Cię do udziału w Akademii
.....
.....
.....
5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
6. Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego (e-mail, telefon)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Tak * Nie *

 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie Akademia Młodego Przedsiębiorcy zwanego dalej konkursem na warunkach określonych w Regulaminie konkursu, z którym zapoznałam/em się i akceptuję jego treść.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez gminę Miasto Radomsko jako Organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia i nazwiska poprzez podanie ich do publicznej wiadomości w informacjach o konkursie oraz jego uczestnikach, w materiałach informacyjnych i reklamowych, mediach tradycyjnych oraz elektronicznych, w szczególności na stronie internetowej oraz profilu Organizatora w mediach społecznościowych (Facebook).

 Zezwalam na nieodpłatne przetwarzanie przez Organizatora konkursu wizerunku mojego dziecka w szczególności poprzez wykorzystywanie i rozpowszechnianie w postaci zdjęć wykonanych podczas konkursu i w trakcie wręczania nagród, w tym na rozpowszechnianie w materiałach informacyjnych i reklamowych, mediach tradycyjnych oraz elektronicznych, w szczególności na stronie internetowej oraz profilu Organizatora w mediach społecznościowych (Facebook).

* zaznacz właściwy

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałam/am się i akceptuję treść Regulaminu konkursu,

- niniejsze oświadczenie składam dobrowolnie i wszystkie dane zamieszczone w formularzu są prawdziwe.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego