Formularz zgłoszeniowy – Zespół uczniów do projektu "Akcja – Inspiracja"

*wypełnia każdy zespół

Nazwa szkoły : .....

Nazwa zespołu : .....

Imię i nazwisko nauczyciela–opiekuna zespołu .....

Telefon nauczyciela: .....

E-mail nauczyciela: .....

Uczestnicy zespołu (max. 5 osób)

Nr	**Imię i nazwisko ucznia**	**Klasa**
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Oświadczenia:

☐ Zapoznałem/am się z regulaminem konkursu „Akcja – Inspiracja" i akceptuję jego warunki.

☐ Wyrażam zgodę na udział w projekcie.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z uczestnictwem w konkursie.

☐ Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku oraz nazwy zespołu na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych fundacji – **Moja Fundacja**

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez fundację – **Moja Fundacja** z siedzibą w Jeleniej Górze , ul. Wyspiańskiego 18/5, NIP – 6112800619 w celu organizacji i realizacji konkursu „Akcja – Inspiracja", zgodnie z RODO.

Podpisy uczestników :

1. ……

2. ……

3. ……

4. ……

5. ……

Podpis nauczyciela/lidera :

……..

Data: .....

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu

Klauzula RODO:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/mojego dziecka przez Moja Fundacja z siedzibą w Jeleniej Górze w celu organizacji i realizacji konkursu **„Akcja – Inspiracja",** w tym publikacji wizerunku oraz nazwy zespołu na stronie internetowej i mediach społecznościowych Fundacji, zgodnie z RODO. Przysługuje mi prawo dostępu do danych, ich poprawiania, żądania ograniczenia przetwarzania lub usunięcia oraz wycofania zgody w dowolnym momencie.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych uczniów (dotyczy osób niepełnoletnich):

Data: ..... Podpis opiekuna prawnego/rodzica: .....