

KARTA ZGŁOSZENIOWA
Uczestnika/Uczestniczki
Konkursu Historycznego Wiedzy o Policji

Imię i nazwisko *

.....

Klasa *

.....

Tel. e-mail

Nazwa i adres szkoły *

.....

.....

Imię i nazwisko opiekuna konkursu z ramienia szkoły *

.....

Tel.* e-mail*

.....

Data

.....

Czytelny podpis opiekuna

Oświadczam, że :

- ☒ Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Konkursu Historycznego Wiedzy o Policji
- ☒ Zapoznałem/am się z treścią Klauzuli Informacyjnej dotyczącej danych osobowych przetwarzanych w trybie RODO w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Kielcach i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w sposób określony w klauzuli.
- ☒ Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację wizerunku zarejestrowanego podczas uczestnictwa we wskazanym wyżej konkursie na stronach internetowych Policji świętokrzyskiej

.....

Data

.....

Czytelny podpis ucznia/
rodzica/opiekuna prawnego**

Złożenie wniosku jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu Konkursu Historycznego Wiedzy o Policji zamieszczonego na stronie świętokrzyskiej Policji www.swietokrzyska.policja.gov.pl

* - pola obowiązkowe

** - w przypadku osób niepełnoletnich