



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**DO**  
**I OGÓLNOPOLSKI KONKURS FRYZJERSKI**  
**„MŁODY DĄBROWSKI STYLISTA FRYZUR”**

**Dane uczestnika:**

Imię i nazwisko uczestnika.....

Szkoła:.....

Klasa:.....

**Dane opiekuna uczestnika (ze szkoły ucznia):**

Imię i nazwisko.....

Telefon: ..... E –

mail:.....

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły: .....

Zgłoszenie proszę wysłać w terminie do 07.11.2023r. r. na adres szkoły lub drogą mailową: /  
ilość miejsc ograniczona - decyduje kolejność zgłoszeń.

**Dane adresowe:**

**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Dąbrowie Górniczej**

Aleja Józefa Piłsudskiego 5

41-300 Dąbrowa Górnicza

**Dane kontaktowe:**

Tel. 32 262 31 37

e-mail: sekretariat@ckziu.dg.pl

<http://www.ckziu.dg.pl>

**OŚWIADCZENIE**

zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych  
osobowych moich, mojego dziecka przez organizatorów

**I OGÓLNOPOLSKI KONKURS FRYZJERSKI  
„MŁODY DĄBROWSKI STYLISTA FRYZUR”**

dla celów przeprowadzenia konkursu i ogłoszenia jego wyników na stronie internetowej Organizatora, na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

Akceptuję Regulamin konkursu i wyrażam zgodę na publikowanie oraz nieodpłatne udostępnianie prac konkursowych.

.....  
data

.....  
podpis/ podpis rodzica lub prawnego opiekuna