**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

*Zał. do Regulaminu konkursu* ***„Europejski Rok Młodzieży”***

do konkursu dla szkół ponadpodstawowych z województwa pomorskiego

**„Europejski Rok Młodzieży”**

którego organizatorem jest **Stowarzyszenie „Pomorskie w Unii Europejskiej”**

z siedzibą ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, e-mail: spue@pomorskieregion.eu

adres Biura Miejscowego w Gdańsku: ul. Augustyńskiego 2, pok. 16, 80-819 Gdańsk

**Dane uczestnika (ucznia/uczennicy):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Wiek, klasa** |  |
| **E-mail i tel. kontaktowy** |  |

**Dane szkoły reprezentowanej przez uczestnika konkursu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły** |  |
| **Adres** |  |
| **E-mail i tel. kontaktowy** |  |

**Opis pracy zgłoszonej w konkursie (zdjęcia)**: tytuł, zawartość, okoliczność wykonania zdjęcia, odniesienie się do tematu konkursu, zastosowany sprzęt, itp. – maks. 500 znaków

|  |
| --- |
|  |

Niniejszym oświadczamy, że:

- Uczestnik wziął udział w konkursie za zgodą Dyrektora szkoły;

- Uczestnik zapoznał się z Regulaminem konkursu „Europejski Rok Młodzieży”
i respektuje jego postanowienia;

- Uczestnik stworzył pracę konkursową w niniejszym konkursie samodzielnie;

- Uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie i upublicznienie informacji stanowiących dane osobowe na potrzeby konkursu oraz w celach marketingowych zgodnie z rozporządzeniem 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Podpis uczestnika (ucznia/uczennicy):

………………………………………………………………………………………..

Pieczątka i podpis Dyrektora szkoły:

 ……………………………………………………………………………………….