**Konkurs Makijażu Fantazyjnego pt. „ Rajski ptak”**

**organizowany przez**

**Centrum Zawodów Medycznych i Społecznych**

**– Szkoła Policealna Województwa Podlaskiego w Białymstoku**

**Formularz zgłoszeniowy dla modelki**

**Imię i nazwisko Uczestnika .…………………………………………………………………**

**Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………..**

**e-mail …………………………………………………………………………………………**

**nr. telefonu………….………………………………………………………………………..**

niniejszym oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na dobrowolne nieodpłatne uczestnictwo w konkursie makijażu fantazyjnego pt. „Rajski ptak” organizowanego przez CZMIS w Białymstoku, jako modelka, na której będzie wykonywany makijaż.
2. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Konkursu Makijażu Fantazyjnego  
   pt. „Rajski ptak” i akceptuję jego zasady.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, na potrzeby Konkursu Makijażu Fantazyjnego pt. „Rajski ptak” przez Organizatora.
4. Wyrażam zgodę publikację wizerunku uczestnika konkursu na stronie Centrum Zawodów Medycznych i Społecznych – Szkoła Policealna Województwa Podlaskiego w Białymstoku oraz Facebooku Centrum Zawodów Medycznych i Społecznych – Szkoła Policealna Województwa Podlaskiego w Białymstoku.

**…………………………… ……………………………….**

Data, miejscowość Czytelny podpis

**Zgody ustawowe:**

*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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz*** *ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/ dziecka pod moją opieką, zawartych w niniejszym wniosku wyłącznie do celów konkursu.*

**………………………………. ………………………………...**

Data, miejscość Czytelny podpis