Załącznik do regulaminu konkursu

**Karta uczestnika konkursu "Moje szanse na rynku pracy"**

**Imię i nazwisko uczestnika konkursu:**

**Klasa:** **zawód**…………………………………………………………………………………………………

**Adres zamieszkania:**

**Telefon:**

**e-mail:**

**Szkoła - adres, telefon, imię i nazwisko szkolnego koordynatora, jego e-mail i telefon:**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem konkursu "Moja szanse na rynku pracy" i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

(ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1),

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wizerunkowych i kontaktowych przez

organizatora konkursu (administratora w przestrzeni publicznej w mediach ogólnodostępnych
i społecznościowych) do celów:

- kontaktowych,

- promocji wydarzeń organizowanych w ramach Jastrzębskiego Tygodnia Kariery 2018

………………………………………… …………..…………………………

 (miejscowość i data) (podpis uczestnika konkursu)

………………………………………………………………

 (podpis rodzica w przypadku uczestnika niepełnoletniego)