

Załącznik nr 6 do Regulaminu Przeglądu Wizualnego PRO ARTE 2026 – zgoda na przetwarzanie danych osobowych, wizerunkowych i głosowych oraz metryczka.

*Wypełnia Reprezentujący lub Opiekun lub Uczestnik pełnoletni.
/Należy na stałe przytwierdzić na odwrocie pracy plastycznej/*

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych, wizerunkowych i głosowych

Ja, niżej podpisana/ny, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wizerunkowych i głosowych i/lub danych osobowych wizerunkowych i głosowych Uczestnika*

Imię i nazwisko**.....
/proszę wpisać dane Reprezentującego lub Opiekuna/

Imię i nazwisko.....
/proszę wpisać dane Uczestnika/

Wiek i klasa.....
/proszę wpisać wiek Uczestnika oraz klasę/

dla potrzeb udziału w PRO ARTE i Przeglądzie Wizualnym organizowanych przez Operatora Programu PRO ARTE – Regionalne Centrum Animacji Kultury z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 11, 65-431 Zielona Góra, właściwego Organizatora Etapu Powiatowego i Organizatora Finału Wojewódzkiego oraz do celów budowania pozytywnego wizerunku i promowania Przeglądu Wizualnego PRO ARTE 2026, Programu PRO ARTE oraz wszelkich przyszłych wydarzeń organizowanych przez Regionalne Centrum Animacji Kultury, a także informacji, popularyzacji i zapraszania do udziału w innych wydarzeniach organizowanych przez Regionalne Centrum Animacji Kultury.

.....
/data i czytelny podpis Reprezentującego lub Opiekuna lub Uczestnika pełnoletniego/

Metryczka pracy konkursowej – etap powiatowy

Imię i Nazwisko Uczestnika		Wiek Uczestnika i klasa	
Placówka Delegująca – nazwa i adres		Placówka Delegująca - mail i numer telefonu	
Imię i Nazwisko Opiekuna Artystycznego		Kontakt mailowy i telefoniczny do Opiekuna Artystycznego	
Tytuł pracy (nieobowiązkowy)			

**dotyczy uczestnika niepełnoletniego