

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

la Concursul Național de Lectură BĂTĂLIA CĂRȚILOR, ediția a XII-a

Date personale

Numele și prenumele: _____
Numele și prenumele
părintelui (pentru minori): _____

Vârsta: _____ ani

Telefon: _____

E-mail: _____

Instituția de învățământ: _____

clasa _____

Nr. Permis de intrare la
bibliotecă _____

Doresc să particip la *Concursul de lectură* pentru grupa de vârstă

Prin semnarea acestui formular, certific că toate informațiile furnizate mai sus sunt corecte.

Sunt de acord, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, ca Biblioteca Județeană „Octavian Goga” Cluj să fie autorizată să proceseze datele personale din prezentul formular, în vederea desfășurării concursului.

De asemenea, sunt de acord ca Biblioteca Județeană „Octavian Goga” Cluj să folosească fotografiile și materialele realizate în cadrul concursului pentru publicitatea lui.

Data:

Semnătura:

**Semnătura părintelui:
(pentru minori)**