Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu

plastycznego na projekt plakietki okolicznościowej

z okazji 100-lecia wybuchu Powstania Wielkopolskiego

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ W KONKURSIE**

 **I W ZAKRESIE PRAW AUTORSKICH ORAZ ZAWIERAJĄCE ZGODĘ NA**

**PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja ………………………………………………………………………………………………………

 *Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

………………………………………………………………………………………………………......

……………………………………………………………………………………………………………

*Adres, telefon*

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią powyższego Regulaminu konkursu plastycznego na projekt plakietki okolicznościowej z okazji 100-lecia wybuch Powstania Wielkopolskiego i wyrażam zgodę na udział w konkursie

córki/syna:

…………………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko*

……………………………………….

 *data i czytelny podpis*

2. Oświadczam, że z chwilą przekazania Organizatorowi pracy konkursowej przechodzi ona na własność Organizatora bez wynagrodzenia oraz że w ramach przeniesienia autorskich praw majątkowych do pracy konkursowej wyrażam zgodę na:

- wykorzystanie projektu do wykonania plakietki okolicznościowej, która będzie rozdawana uczestnikom uroczystości związanej z obchodami 100 rocznicy wybuchu Powstania Wielkopolskiego,

- prezentacja pracy na wystawie okolicznościowej, w tym na stronie internetowej szkoły.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu udziału w Konkursie, w tym na publikację wizerunku Uczestnika i Rodzica/Opiekuna Uczestnika na stronach www Szkoły Podstawowej w Romanowie Dolnym, w mediach społecznościowych i relacjach medialnych.

……………………………………………

 *data i czytelny podpis*

Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu

plastycznego na projekt plakietki okolicznościowej

z okazji 100-lecia wybuchu Powstania Wielkopolskiego

DANE KONTAKTOWE

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

……………………………………………………………………………………………………………

*Wiek Uczestnika* …………………………………………………………………………………………

*Adres do korespondencji Rodzica/Opiekuna Uczestnika* ………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

*Numer telefonu Rodzica/ Opiekuna Uczestnika* …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………....