

Załącznik Nr 1

ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NA UDZIAŁ W KONKURSIE UCZESTNIKA KONKURSU, KTÓRE NIE UKOŃCZYŁO 18 ROKU ŻYCIA

.....
(miejsowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie pt: „**Dzień bez tytoniu**” na zasadach określonych w regulaminie konkursu. Oświadczam, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca/prace* jest/są* wynikiem własnej twórczości

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

i nie narusza/ją praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została/y zgłoszona/e do innych konkursów o podobnej tematyce. Oświadczam również, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu konkursu pt: „**Dzień bez tytoniu**” i akceptuję jego treść.

.....
(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów konkursu wskazanych w poniższym obowiązku informacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu pt: „**Dzień bez tytoniu**”.

.....
(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka przez organizatorów konkursu oraz umieszczenie zdjęć na stronach internetowych, społecznościowych organizatorów konkursu w celu promocji konkursu oraz ogłoszenia wyników konkursu pt: „**Dzień bez tytoniu**”.

.....
(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

*niepotrzebne skreślić