

OŚWIADCZENIE O UDZIALE W KONKURSIE

Imię i nazwisko uczestnika konkursu

.....

Adres do korespondencji

Ul. Kod -
Miejscowość.....Telefon

E mail.....

Pseudonim/symbol autora projektu

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora, w zakresie obejmującym imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres do korespondencji, telefon, adres mailowy, dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem konkursu na logo Rady Rodziców przy PSM I i II st. im. Mieczysława Karłowicza w Zielonej Górze, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Wyrażam zgodę na opublikowanie mojego imienia i nazwiska oraz pracy (z załączonym zdjęciem pracy) na stronie internetowej Organizatora bądź w innych mediach, gdzie prace będą prezentowane. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych pozostaje PSM I i II st. im. Mieczysława Karłowicza w Zielonej Górze; posiadam prawo dostępu do treści danych osobowych oraz ich poprawiania; podanie danych osobowych pozostaje dobrowolne, lecz ich niepodanie lub brak zgody na ich przetwarzanie uniemożliwia udział w ww. konkursie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem konkursu i w pełni akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że jestem autorem pracy nadesłanej na konkurs i że nie narusza ona jakichkolwiek praw osób trzecich, ani obowiązujących przepisów prawa oraz że ponoszę pełną i wyłączną odpowiedzialność w przypadku stwierdzenia takich naruszeń.

Oświadczam również, że nadesłana praca nie brała udziału w żadnym innym konkursie.

Oświadczam, że jestem uczniem PSM I i II stopnia im. Mieczysława Karłowicza w Zielonej Górze.

W przypadku uzyskania nagrody wyrażam zgodę na przeniesienie majątkowych praw autorskich do pracy zgłoszonej na konkurs na wskazanych w Regulaminie konkursu polach eksploatacji.

.....
miejscowość i data

.....
podpis uczestnika konkursu
/ opiekuna prawnego