Załącznik 1do Regulaminu Konkursu

OŚWIADCZENIE

do Powiatowego Konkursu

„JAN PAWEŁ II W NASZEJ PAMIĘCI”

*pod Honorowym Patronatem Wójta Gminy*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko uczestnika, wiek

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nazwa szkoły

.

1. Oświadczam, iż jestem autorem pracy plastycznej zgłoszonej do Powiatowego Konkursu „JAN PAWEŁ II w naszej pamięci” i przysługuje mi z tego tytułu pełnia praw autorskich, osobistych orazmajątkowych. Nieodpłatnie przenoszę służące mi prawa majątkowe do pracy plastycznych zgłoszonych na Konkurs na rzecz Organizatora.
2. Zakres przeniesionych praw majątkowych, o których mowa w punkcie 2 oświadczenia obejmuje prawo do rozpowszechniania pracy plastycznej zgłoszonej na konkurs w formie plakatów, kalendarzy, wydawnictw, prezentacji w mediach itp.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych Dz. Urz. UE L 119, s.1).
4. Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią regulaminu i warunkami, które akceptuję.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data, podpis uczestnika Konkursu

1. Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią regulaminu, akceptuję jego warunki i wyrażam zgodę na udział mojej córki/ syna w Konkursie.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data, podpis rodzica /opiekuna uczestnika Konkursu