

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO AUTORA PRACY

Dane uczestnika konkursu:

Imię i nazwisko autora pracy:

Wiek:

Dane opiekuna prawnego uczestnika konkursu:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

Numer telefonu do kontaktu w sprawach związanych z konkursem:

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i aktualne, a praca konkursowa jest wynikiem samodzielnej pracy autora. Przysługują mi wszelkie autorskie prawa osobiste i majątkowe do pracy konkursowej i nie są w żaden sposób ograniczone lub obciążone prawami osób trzecich.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu plastycznego „**Pocztówka z Lwówka**” i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że moja praca konkursowa nie zagraża i nie narusza praw osób trzecich, w szczególności nie narusza ich majątkowych i osobistych praw autorskich. Za wszelkie roszczenia osób trzecich, które wynikają z tytułu naruszenia ich praw odpowiada uczestnik konkursu.

Zgoda na udział w konkursie

Wyrażam zgodę na udział

(imię i nazwisko autora pracy)

w konkursie plastycznym „**Pocztówka z Lwówka**”

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO AUTORA PRACY

Zgoda opiekuna prawnego autora pracy na przetwarzanie i publikację danych osobowych

- ☐ Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska autora pracy (imię i nazwisko) w związku z udziałem w konkursie plastycznym „**Pocztówka z Lwówka**” we wszelkich informacjach o tym Konkursie.
- ☐ Wyrażam zgodę na publikację pracy w mediach społecznościowych, na stronie internetowej oraz na łamach Gazety Lwóweckiej.
- ☐ Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych podanych w zgłoszeniu, w celu przeprowadzenia i realizacji Konkursu. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych, ale niezbędności do przeprowadzenia konkursu oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO AUTORA PRACY