

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA
W KONKURSIE PLASTYCZNYM „ŻÓŁTY ŻONKIL- SYMBOL NADZIEI”**

.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)
w konkursie plastycznym dla dzieci i młodzieży „Żółty żonkil – symbol nadziei”
zorganizowanym przez *Podhalańskiego Stowarzyszenia Przyjaciół Chorych Hospicjum
Jezusa Miłosiernego w Zakopanem, ul. Jana Pawła II 4
34-500 Zakopane*

1.Oświadczam, że zgłoszona praca do konkursu jest wynikiem własnej twórczości (imię
i nazwisko uczestnika konkursu) i nie narusza praw
autorskich osób trzecich oraz nie została zgłoszona do innych konkursów.

2.Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu.

3.Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu w celach
związanych z realizacją konkursu.

4.Wyrażam zgodę na prezentowanie pracy plastycznej, na jej publikację w materiałach
promocyjnych i informacyjnych Organizatora, a także w dokumentacji konkursowej na
wszystkich polach eksploatacji.

5.Wyrażam zgodę na przekazanie nieograniczonych jakimikolwiek prawami osób trzecich
autorskich praw majątkowych do pracy plastycznej na wszystkich polach eksploatacji.

.....

Miejscowość i data

.....

czytelny podpis rodzica/ przedstawiciela ustawowego