



Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu plastycznego dla dzieci i młodzieży ze Szkół Podstawowych z Terenu Gminy Wolanów pn. „Św. Dorota w oczach dzieci i młodzieży”

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisana/y

.....
..... (imię i nazwisko rodzica lub opiekuna
prawnego) zamieszkała/y
.....
..... (adres: miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)
.....
..... dane kontaktowe - nr tel./e-mail

**oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym (*niewłaściwe skreślić)
Uczestnika**

..... (imię i nazwisko Uczestnika – autora pracy)

**który jest autorem pracy plastycznej przesłanej w ramach Konkursu
plastycznego na portret patronki Gminy Wolanów św. Doroty.**

Niniejszym oświadczam również, że w imieniu Uczestnika:

1) wyrażam zgodę na udział Uczestnika w Konkursie; 2) zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję go bez zastrzeżeń; 3) Uczestnik jest samodzielnym i jedynym autorem przesłanej pracy plastycznej. 4) z dniem przestania niniejszego oświadczenia wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie przez Organizatora pracy plastycznej Uczestnika na ekspozycję pracy plastycznej podczas wystawy oraz w celach promocyjnych Konkursu, w zakresie określonym w Regulaminie.

.....
(Data, Podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Uczestnika przesłanych w ramach zgłoszenia pracy plastycznej w zakresie opisanym w Regulaminie i w celu udziału w Konkursie, przebiegu i promocji konkursu oraz ewentualnego umieszczenia w/w danych na liście laureatów Konkursu. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartą w Regulaminie.

.....
(Data, Podpis rodzica lub opiekuna prawnego)