



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

ul. Kolejowa 14, 81-835 Sopot

Załącznik nr 1

Karta zgłoszenia udziału w konkursie plastycznym „WARTO POMAGAĆ”

Imię i nazwisko autora pracy, data urodzenia	
Adres zamieszkania, telefon, e-mail	
Nazwa szkoły, klasa	
Tytuł pracy	
Imię i nazwisko nauczyciela/i lub opiekuna, pod kierunkiem którego uczeń przygotował pracę, tel. kontaktowy, e-mail	

Oświadczenie uczestnika

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z Regulaminem Konkursu „Warto pomagać”, akceptuję jego treść w całości i zobowiązuję się do jego przestrzegania; przystępuję do Konkursu dobrowolnie oraz spełniam wszystkie wymagane warunki, a podane przeze mnie dane są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym oraz nie naruszają jakichkolwiek praw osób trzecich.
2. Zgłoszona praca jest mojego autorstwa, nie była wcześniej publikowana ani zgłaszana do konkursów, przysługują mi do niej wyłączne autorskie prawa majątkowe i osobiste.
3. Udzielam Organizatorowi niewyłącznej, nieodpłatnej, bezterminowej i ogólnowiatowej licencji na wykorzystanie zgłoszonej pracy konkursowej na polach eksploatacji i warunkach określonych w punkcie VII Regulaminu Konkursu.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Konkursu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w celu organizacji i rozstrzygnięcia Konkursu w zakresie określonym w punkcie VII Regulaminu Konkursu.
5. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści moich danych, poprawiania ich, jak również żądania ich usunięcia.

Miejscowość, data		Podpis uczestnika	
-------------------	--	-------------------	--

Oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Konkursie „Warto pomagać” w charakterze uczestnika i potwierdzam jego powyższe oświadczenia.

Miejscowość, data		Podpis rodzica/ opiekuna prawnego	
-------------------	--	--------------------------------------	--