

**Konkurs Plastyczny**

 **„Pocztówka ze Spichlerza”**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko dziecka |
| Data urodzenia |
| Dane rodzica/opiekuna prawnego |
| Imię i nazwisko |
| Nr dowodu osobistego |
| Ulica i nr domu/mieszkania |
| Kod pocztowy |
| Miejscowość |
| Adres e-mail |
| Nr telefonu kontaktowego |
|  Tytuł pracy |

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów przeprowadzenia konkursu**

Prosimy o **akceptację poniższego oświadczenia** poprzez złożenie własnoręcznego podpisu pod **FORMULARZEM ZGŁOSZENIOWYM UCZESTNIKA KONKURSU. Akceptacja poniższego oświadczenia jest warunkiem udziału w konkursie.**

**OŚWIADCZENIE**

*Ja niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na udział córki/syna ……………………………………………*

*(imię i nazwisko) w Konkursie.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Fundacje Lokalna Grupa Działania „Spichlerz Górnego Śląska” zgodnie z ustawa z dn. 29.08.1997
o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).*

*Oświadczam, iż powyższe dane są prawdziwe.*

*Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanych przeze mnie prac oraz opublikowanie mojego imienia, nazwiska, miejscowości zamieszkania w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, w wydawnictwach Organizatora, na stronie internetowej www.spichlerz.org.pl, a także na ich wykorzystywanie w celach promocyjnych i marketingowych przez Organizatora. Ponadto wyrażam zgodę na ustalone przez Organizatora zasady zapisane w regulaminie Konkursu.*

*Oświadczam jednocześnie, iż przenoszę nieodpłatnie na Fundacje LGD „Spichlerz” prawo do korzystania ze zgłoszonych przez mnie na konkurs prac na następujących polach eksploatacji:*

*a) utrwalanie i zwielokrotnianie techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową;*

*b) rozpowszechnianie, w tym we wszelkiego rodzaju mediach audiowizualnych oraz sieci szerokiego dostępu (Internet);*

*c) publiczne wystawianie lub wyświetlenie;*

*d) publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do nich dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Czytelny podpis**  |  |
| Miejscowość i data: |  |