



# Komenda Powiatowa Policji

## w Lublińcu

ul. Oświęcimska 6  
42-700 Lubliniec

Tel.47 8583255

www.lubliniec.slaska.policja.gov.pl  
komendant@lubliniec.ka.policja.gov.pl

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PLAKATU/ROZPRAWKI\* NA KONKURS STOP MOWIE NIENAWIŚCI

\* niepotrzebne skreślić

1. Tytuł plakatu/rozprawki

.....  
.....

2. Dane dot. uczestnika:

2.1. imię i nazwisko ..... tel .....  
e.mail.....

2.2. nazwa szkoły.....  
klasa .....

2.3. nauczyciel/instruktor – opiekun ucznia

.....

3. Tytuł pracy:

.....  
.....

#### **Oświadczenie**

Jednocześnie oświadczam, że praca konkursowa nie narusza praw osobistych ani majątkowych osób trzecich, w szczególności praw autorskich, praw pokrewnych, prawa do wizerunku, innych dóbr osobistych ani ich interesów chronionych przepisami prawa.

Jestem świadomy, że w przypadku zgłoszenia roszczeń osób trzecich do zgłoszonej przeze mnie pracy, jak i naruszenie nim bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, zostanie ona wykluczona z konkursu.

Wyrażam zgodę oraz posiadam stosowne zgody na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych ( imię i nazwisko, wiek) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego , Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. Z 2018r. poz. 100.

Wyrażam zgodę oraz posiadam stosowne zgody na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanie pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, prezentacjach pokonkursowych w różnych formach utrwaleń.

.....  
(miejsce, data i podpis opiekuna uczestnika (zespołu) konkursu)

## **Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w konkursie STOP MOWIE NIENAWIŚCI**

( dotyczy uczestników poniżej 18 roku życia )

Wyrażam zgodę na udział córki/syna w konkursie STOP MOWIE NIENAWIŚCI organizowanym przez Komendę Powiatową Policji w Lublińcu i Starostwo Powiatowe w Lublińcu.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia zawarte w regulaminie

*Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym umieszczenie ich na stronie internetowej Komendy Powiatowej Policji w Lublińcu wraz podaniem imienia, nazwiska i nazwy szkoły, do której uczęszcza uczestnik/uczestniczka konkursu w trybie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1). Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych konkursu.*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)