



OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO AUTORA PRACY XX Międzywojewódzkiego Przeglądu Twórczości Dzieci i Młodzieży

Dane uczestnika konkursu:

Imię i nazwisko autora pracy:.....

Wiek:.....

Nazwa szkoły/przedszkola/

.....

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i aktualne, a praca konkursowa jest wynikiem samodzielnej pracy autora. Autorowi przysługują wszelkie autorskie prawa osobiste i majątkowe do pracy konkursowej i nie są w żaden sposób ograniczone lub obciążone prawami osób trzecich.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem XX Międzywojewódzkiego Przeglądu Twórczości Dzieci i Młodzieży pod hasłem: „Zło dobrem zwyciężaj”, zorganizowanym przez społeczność szkolną Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Pysznicy i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że zgłoszona praca nie zagraża i nie narusza praw osób trzecich, w szczególności nie narusza ich majątkowych i osobistych praw autorskich. Za wszelkie roszczenia osób trzecich, które wynikają z tytułu naruszenia ich praw, odpowiada uczestnik Konkursu.

Zgoda na udział w XX Międzywojewódzkim Przeglądzie Twórczości Dzieci i Młodzieży

Wyrażam zgodę na udział

(imię i nazwisko dziecka)

w XX Międzywojewódzkim Przeglądzie Twórczości Dzieci i Młodzieży pod hasłem: „Zło dobrem zwyciężaj”, organizowanym przez społeczność szkolną Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Pysznicy oraz na nieodpłatne wykorzystanie nadesłanej pracy w publikacjach Przeglądu Twórczości.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny rodzica/podpis opiekuna prawnego autora pracy

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO AUTORA PRACY
NA PRZETWARZANIE I PUBLIKACJĘ DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na publikację pracy konkursowej autora pracy

.....
(imię i nazwisko dziecka)

wraz ze wskazaniem jego imienia i nazwiska, wieku oraz adresu i pełnej nazwy szkoły/przedszkola/ w związku z udziałem w XX Międzywojewódzkim Przeglądzie Twórczości Dzieci i Młodzieży pod hasłem: „Zło dobrem zwyciężaj”, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym przeglądzie i jego wynikach oraz w wydanej okolicznościowej antologii prac plastycznych i literackich.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora XX Międzywojewódzkiego Przeglądu Twórczości Dzieci i Młodzieży danych osobowych podanych w zgłoszeniu w celu przeprowadzenia i realizacji Przeglądu Twórczości.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma, że zgoda jest dobrowolna i że mogę ją wycofać w dowolnym czasie, co będzie skutkowało niemożliwością przystąpienia autora pracy do udziału w konkursie lub jej oceniania i nagradzania przez Organizatora.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny rodzica/podpis opiekuna prawnego autora pracy

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO AUTORA PRACY
NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku

autora pracy.....
(imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowanego podczas brania udziału w XX Międzywojewódzkim Przeglądzie Twórczości Dzieci i Młodzieży pod hasłem: „Zło dobrem zwyciężaj”, (w formie filmu i zdjęcia) w Internecie, w tym na stronie internetowej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Pysznicy oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych, tablicy ogłoszeń, wystawie oraz w wydanej okolicznościowej antologii prac plastycznych i literackich.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma, że zgoda jest dobrowolna i że mogę ją wycofać w dowolnym czasie.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny rodzica/podpis opiekuna prawnego autora pracy