

Formularz zgłoszeniowy do konkursu plastycznego
„Miasto i Gmina Serock – ciekawe miejsca”



Proszę wypełnić **drukowanymi** literami

Imię:.....

Nazwisko:.....

Klasa:.....

lub Nazwa placówki:.....

Szkoła (nazwa).....

Adres szkoły:.....

Klasa.....

Imię i nazwisko nauczyciela.....

(lub opiekuna, zgłaszającego na konkurs)

Telefon opiekuna (____) _____ - _____ - _____

Oświadczam, że podane wyżej dane osobowe są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM konkursu i go akceptuję.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) do celów informacyjnych i marketingowych przez Urząd Miasta i Gminy Serock. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie praw autorskich do projektu pracy mojego dziecka i jej nazwy oraz ich wykorzystania na wszystkich polach eksploatacji. Wyrażam również zgodę na reprodukcję prac według uznania Organizatora oraz publikowania pracy konkursowej w celach promocyjnych.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis opiekuna)

Dla rodziców lub opiekunów

Wyrażam zgodę na udział

imię i nazwisko dziecka

w konkursie plastycznym **Miasto i Gmina Serock – ciekawe miejsca**, organizowanym przez Urząd Miasta i Gminy Serock.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna osoby nieletniej)