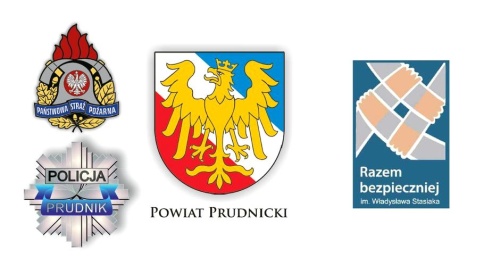
[](http://www.akademiawilanowska.pl/wp-content/uploads/2014/03/pat_logo.gif)

Załącznik

Formularz zgłoszeniowy do Konkursu

„*MŁODZI PRZECIWKO WYKLUCZENIOM SPOŁECZNYM*”

INFORMACJA O UCZESTNIKU

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………….

Klasa …………………………………………………………………………………………………….

Rok urodzenia …………………………………………………………………………………………...

DANE OPIEKUNA ZGŁASZAJĄCEGO

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………….

Funkcja …………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu …………………………………………………………………………………………..

E-mail ……………………………………………………………………………………………………

DANE INSTYTUCJI

Nazwa szkoły …………………………………………………………………………………………..

Adres szkoły…………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu ………………………………………………………………………………………....

E-mail …………………………………………………………………………………………………..

Oświadczenie

1. Akceptuję Regulamin Konkursu.
2. Oświadczam, że jestem autorem zgłoszonej pracy konkursowej oraz, że nie narusza ona jakichkolwiek praw autorskich osób trzecich w rozumieniu ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880 z późn. zm.), ani innych, obowiązujących przepisów prawa.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie autorskich praw majątkowych do zgłoszonej przeze mnie na Konkurs pracy na Organizatora na warunkach określonych z Regulaminie Konkursu.
4. Wyrażamy zgodę na bezterminowe i nieodpłatne wykorzystanie nadesłanej pracy przez Organizatora, na jej publikację w trakcie wydarzeń związanych z prowadzeniem kampanii społecznej, a także na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych, jak również na zamieszczenie informacji związanych z Konkursem, opublikowanie imion i nazwisk laureatów oraz zdjęć z finału Konkursu.

…………………………, dnia …………………, ………………………………………………..

(miejscowość) (data) (czytelny podpis Uczestnika Konkursu)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ja, niżej podpisany / podpisana\* …………………………………………………………………

Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna Prawnego Uczestnika Konkursu

lub pełnoletniego Uczestnika Konkursu

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / na mój udział\*

....................................................................................................................................................................

Imię i nazwisko niepełnoletniego Uczestnika Konkursu - nie wypełniają pola pełnoletni Uczestnicy Konkursu

w Konkursie „MŁODZI PRZECIWKO WYKLUCZENIOM SPOŁECZNYM”.

……………………, dnia …………………, ………………………………………………………...

(miejscowość) (data) Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu)

lub pełnoletniego Uczestnika Konkursu

Wyrażam zgodę na rejestrowanie oraz wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / mojego wizerunku\*, jako Uczestnika Konkursu w publikacjach i dokumentacji o charakterze sprawozdawczym oraz informacyjno-promocyjnym, również takiej, która jest przekazywana do publicznej wiadomości za pośrednictwem mediów, prezentowana na ogólnodostępnych tablicach informacyjnych, czy zamieszczana w Internecie, w celu spełnienia obowiązku dokumentowania realizacji działań w przedmiotowym Konkursie.

……………………, dnia …………………, ………………………………………………………...

(miejscowość) (data) Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu

lub pełnoletniego Uczestnika Konkursu

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych  
(Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka / moich danych osobowych\* wymienionych w Załączniku Nr 1 - Formularzu Zgłoszeniowym do Konkursu „*MŁODZI PRZECIWKO WYKLUCZENIOM SPOŁECZNYM*” oraz wizerunku mojego dziecka przez Powiat Prudnicki, którego siedziba znajduje się w Prudniku, przy ul. Kościuszki 76, w celu i w czasie niezbędnym do realizacji przedmiotowego Konkursu.

……………………, dnia …………………, ………………………………………………………...

(miejscowość) (data) Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu

lub pełnoletniego Uczestnika Konkursu

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych  
(Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wymienionych w Załączniku Nr 1 – Formularzu Zgłoszeniowym do Konkursu „*MŁODZI PRZECIWKO WYKLUCZENIOM SPOŁECZNYM*” przez Powiat Prudnicki, którego siedziba znajduje się w Prudniku, przy ul. Kościuszki 76, w celu i w czasie niezbędnym do realizacji przedmiotowego Konkursu.

……………………, dnia …………………, ………………………………………………………...

(miejscowość) (data) Czytelny podpis Opiekuna Zgłaszającego (ze szkoły)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych  
(Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) informuję, że:

1. Dane osobowe Rodzica / Opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu, Uczestnika Konkursu  
   i Opiekuna Uczestnika Konkursu, wymienione w Załączniku Nr 1 – Formularzu Zgłoszeniowym do Konkursu „*MŁODZI PRZECIWKO WYKLUCZENIOM SPOŁECZNYM*”, jak również wizerunek Uczestnika Konkursu, przetwarzane są przez Powiat Prudnicki, którego siedziba znajduje się w Prudniku, przy ul. Kościuszki 76, w celu i w czasie niezbędnym dla realizacji Konkursu „*MŁODZI PRZECIWKO WYKLUCZENIOM SPOŁECZNYM*”.

Dane te będą udostępniane wyłącznie Komendzie Powiatowej Policji w Prudniku, jako jednostce współpracującej z Powiatem Prudnickim przy realizacji Konkursu oraz jednostkom oświatowym i kulturalnym, których przedstawiciele tworzyć będą komisję konkursową oceniającą nadesłane prace.

1. Rodzic / Opiekun prawny Uczestnika Konkursu, Uczestnik Konkursu i Opiekun Uczestnika Konkursu mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania.
2. Podanie danych osobowych przez Rodzica / Opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu oraz przez Opiekuna Uczestnika Konkursu jest dobrowolne, jednak ich nie podanie uniemożliwi udział Uczestnika Konkursu w przedmiotowym Konkursie.

Niniejszym potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją.

……………………, dnia …………………, ………………………………………………………...

(miejscowość) (data) Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu

lub pełnoletniego Uczestnika Konkursu

……………………, dnia …………………, ………………………………………………………...

(miejscowość) (data) Czytelny podpis Opiekuna Zgłaszającego (ze szkoły)

\*niepotrzebne skreślić