

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY\***  
**DO KONKURSU PLASTYCZNEGO**  
**„Moje wymarzone ferie”**

Imię i nazwisko dziecka .....

Kategoria  
(zaznaczyć x właściwe)

3 - 6 lat

7 - 12 lat

13 – 18 lat

Kontakt do opiekuna prawnego Tel.: .....

e-mail: .....

.....  
(podpis prawnego opiekuna)

.....  
(miejsowość, data)

\* przesłanie Organizatorowi niniejszego formularza zgłoszeniowego wraz ze stosownymi oświadczeniami (załączniki nr 1 i 2 do regulaminu konkursu) oznacza akceptację regulaminu konkursu;

OŚWIADCZENIE  
(opiekuna prawnego dziecka)

Ja, ..... oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na udział w konkursie mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

plastycznym pn. „Moje wymarzone ferie”,

- zapoznałem/am się z regulaminem konkursu, o którym mowa wyżej (w tym z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych - § 5 tego regulaminu), który rozumiem i w pełni akceptuję,
- przyjmuję do wiadomości, iż podczas wręczania nagród, o którym mowa wyżej, będą wykonywane zdjęcia, które będą mogły być wykorzystywane do działań promocyjnych przez powiat legionowski.
- autorowi przysługują wyłączne i nieograniczone prawa autorskie do pracy przekazywanej na konkurs,
- przyjmuję na siebie odpowiedzialność za wady prawne przekazanej pracy, a w szczególności, że osoby trzecie nie będą kierować przeciwko Organizatorowi roszczeń związanych z naruszeniem ich praw autorskich,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i zgłaszanego przeze mnie dziecka danych osobowych na potrzeby konkursu,
- nieodpłatnie i bezterminowo udzielam Starostwu Powiatowemu w Legionowie oraz Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie zgody na druk, publikację i publiczne udostępnienie prac zarówno w formie wydawnictwa drukowanego, w formie wystawy jak i rozpowszechnienia w sieci Internet do celów związanych z realizacją i promocją konkursu

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Legionowskiego, w celu udziału w konkursie plastycznym „Moje wymarzone ferie” moich danych osobowych oraz reprezentowanego przeze mnie dziecka.

Zakres danych osobowych, co do których wyrażam zgodę na przetwarzanie: imię i nazwisko dziecka, wizerunek oraz mój adres email.

.....  
Data i podpis uczestnika/opiekuna