Metryczka do konkursu „Mosty- miejsce bliskie sercu”

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………
2. Wiek dziecka …………………………………………………………………………………………………………………………
3. Dane kontaktowe …………………………………………………………………………………………………………………
4. Nazwa lub krótki opis miejsca, gdzie zdjęcie zostało zrobione …………….…………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

OŚWIADCZENIE Rodzica/ Opiekuna prawnego dziecka uczestniczącego w konkursie

 Niniejszym oświadczam, że

zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i bez zastrzeżeń akceptuje wszystkie jego warunki;

 Ja/moja córka/syn jestem autorem/ współautorem fotografii;

 fotografia nie była publikowana i nagradzana w innych konkursach;

 wyrażam zgodę na przetworzenie danych osobowych mojej córki/syna na potrzeby konkursu zgodnie z definicją zawartą w Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r. poz. 922 t.j)

Metryczka do konkursu „Mosty- miejsce bliskie sercu”

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Wiek dziecka …………………………………………………………………………………………………………………………
3. Dane kontaktowe ………………………………………………………………………………………………………………………
4. Nazwa lub krótki opis miejsca, gdzie zdjęcie zostało zrobione …………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

OŚWIADCZENIE Rodzica/ Opiekuna prawnego dziecka uczestniczącego w konkursie

 Niniejszym oświadczam, że

zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i bez zastrzeżeń akceptuje wszystkie jego warunki;

 Ja/moja córka/syn jestem autorem/ współautorem fotografii;

 fotografia nie była publikowana i nagradzana w innych konkursach;

 wyrażam zgodę na przetworzenie danych osobowych mojej córki/syna na potrzeby konkursu zgodnie z definicją zawartą w Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r. poz. 922 t.j)

Metryczka do konkursu „Mosty- miejsce bliskie sercu”

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Wiek dziecka …………………………………………………………………………………………………………………………
3. Dane kontaktowe ………………………………………………………………………………………………………………………
4. Nazwa lub krótki opis miejsca, gdzie zdjęcie zostało zrobione …………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

OŚWIADCZENIE Rodzica/ Opiekuna prawnego dziecka uczestniczącego w konkursie

 Niniejszym oświadczam, że

zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i bez zastrzeżeń akceptuje wszystkie jego warunki;

 Ja/moja córka/syn jestem autorem/ współautorem fotografii;

 fotografia nie była publikowana i nagradzana w innych konkursach;

 wyrażam zgodę na przetworzenie danych osobowych mojej córki/syna na potrzeby konkursu zgodnie z definicją zawartą w Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r. poz. 922 t.j)

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE „MOSTY- MIEJSCE BLISKIE SERCU” ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I WYPOWIEDZI (wypełnia pełnoletnia osoba biorąca udział w konkursie lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika konkursu)

 Imię i nazwisko uczestnika konkursu …...................................................................................................................................... Ja,........................................................................................................................................... wyrażam zgodę na udział w konkursie oraz na wykorzystanie mojego (dziecka) wizerunku (osoba widniejąca na zdjęciu) …...............................................................................................

 w celach konkursu.

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE „MOSTY- MIEJSCE BLISKIE SERCU” ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I WYPOWIEDZI (wypełnia pełnoletnia osoba biorąca udział w konkursie lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika konkursu)

 Imię i nazwisko uczestnika konkursu …...................................................................................................................................... Ja,........................................................................................................................................... wyrażam zgodę na udział w konkursie oraz na wykorzystanie mojego (dziecka) wizerunku (osoba widniejąca na zdjęciu) …...............................................................................................

 w celach konkursu.

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE „MOSTY- MIEJSCE BLISKIE SERCU” ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I WYPOWIEDZI (wypełnia pełnoletnia osoba biorąca udział w konkursie lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika konkursu)

 Imię i nazwisko uczestnika konkursu …...................................................................................................................................... Ja,........................................................................................................................................... wyrażam zgodę na udział w konkursie oraz na wykorzystanie mojego (dziecka) wizerunku (osoba widniejąca na zdjęciu) …...............................................................................................

 w celach konkursu.

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE „MOSTY- MIEJSCE BLISKIE SERCU” ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I WYPOWIEDZI (wypełnia pełnoletnia osoba biorąca udział w konkursie lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika konkursu)

 Imię i nazwisko uczestnika konkursu …...................................................................................................................................... Ja,........................................................................................................................................... wyrażam zgodę na udział w konkursie oraz na wykorzystanie mojego (dziecka) wizerunku (osoba widniejąca na zdjęciu) …...............................................................................................

 w celach konkursu.

ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE „MOSTY- MIEJSCE BLISKIE SERCU” ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I WYPOWIEDZI (wypełnia pełnoletnia osoba biorąca udział w konkursie lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika konkursu)

 Imię i nazwisko uczestnika konkursu …...................................................................................................................................... Ja,........................................................................................................................................... wyrażam zgodę na udział w konkursie oraz na wykorzystanie mojego (dziecka) wizerunku (osoba widniejąca na zdjęciu) …...............................................................................................

 w celach konkursu.