

CIECHANÓW MOJE ZIELONE MIASTO

Imię i nazwisko autora pracy:

.....

Tytuł pracy:

.....

OŚWIADCZENIE (wypełnia rodzic/opiekun prawny):

1) Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego uczestnika konkursu)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(imię i nazwisko autora pracy)

W konkursie pt. „Ciechanów moje zielone miasto”.

2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka (w tym wizerunku), przez Szkołę Podstawową nr 5 im. Władysława Broniewskiego w Ciechanowie w celach wynikających z organizacji i realizacji Konkursu pt. „Ciechanów moje zielone miasto”.

2) Wyrażam zgodę, na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie wizerunku

(imię i nazwisko autora pracy)

na potrzeby organizacji i realizacji Konkursu pt. „Ciechanów moje zielone miasto”, w tym umieszczenie wizerunku na stronie internetowej oraz na portalach społecznościowych organizatora Konkursu.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika Konkursu