

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DO KONKURSU

na znak graficzny Centrum Nauki „Cordis” w Świdwinie”

DANE UCZESTNIKA KONKURSU

Imię i nazwisko uczestnika konkursu:

Adres do korespondencji: ul.

Kod - miejscowość

telefon e-mailKod autora

Niniejszym oświadczam, że zgłoszona przeze mnie praca do konkursu jest jego osobistym dziełem i nie narusza praw osób trzecich, w szczególności nie narusza ich majątkowych i osobistych praw autorskich. Oświadczam również, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu, w szczególności z jego częścią dotyczącą przeniesienia praw autorskich, jego postanowienia przyjmuję bez zastrzeżeń.

.....

(data i czytelny podpis uczestnika konkursu / opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu)

- Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych autora pracy, wymienionych powyżej, dla celów związanych z organizacją i realizacją konkursu oraz upowszechnienia pracy konkursowej poprzez stronę internetową Starostwa powiatowego w Świdwinie i biuletyn Starostwa Powiatowego „Panorama”.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku, w tym na publikację na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Świdwinie i w biuletynie Starostwa Powiatowego „Panorama”.
- Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości danych umieszczonych powyżej w związku z udziałem w konkursie na znak graficzny Centrum Nauki „Cordis”, w ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach.

.....

(data i czytelny podpis uczestnika konkursu / opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu)