

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na udział dziecka w konkursie plastycznym „Krew łączy nas wszystkich”

Imię i nazwisko uczestnika:

Klasa:

Tytuł pracy:

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

.....

Oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na udział dziecka w Konkursie i akceptuję Regulamin;
- zgłoszona praca została wykonana samodzielnie, a jej wykorzystanie nie narusza praw osób trzecich;
- zgadzam się na nieodpłatne przejście własności materialnego egzemplarza pracy na Klub HDK PCK przy Elektrowni Turów oraz udzielam licencji opisanej w § 7 ust. 3 Regulaminu.

Zgody dobrowolne dotyczące publikacji:

☐ TAK ☐ NIE Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska autora oraz klasy wraz z pracą konkursową, wynikami Konkursu i informacją o przyznanej nagrodzie.

☐ TAK ☐ NIE Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku dziecka zarejestrowanego podczas ogłoszenia wyników, wystawy lub wręczenia nagród, w materiałach informacyjnych i promocyjnych Organizatorów i partnerów Konkursu.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: