
imię i nazwisko opiekuna prawnego

miejsowość i data

Zgoda opiekuna prawnego na uczestnictwo podopiecznego
w XII OKP im. Michała Witolda Gajdy

Ja niżej podpisany/a, jako opiekun prawny
(imię i nazwisko uczestnika Konkursu)

wyrażam zgodę na udział dziecka w XII Ogólnopolskim Konkursie Poetyckim im. Michała Witolda Gajdy na zasadach określonych w Regulaminie. Oświadczam także, że zgłoszone do Konkursu wiersze są wynikiem własnej twórczości podopiecznego i nie naruszają praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatora Konkursu wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie jego danych osobowych w celach wynikających z organizacji Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm).

Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez moje dziecko pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej Organizatorów Konkursu oraz w innych formach utrwał.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka