

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa konkursu	List do Polski
Imię i nazwisko Uczestnika (w przypadku osoby niepełnoletniej należy podać także dane opiekuna)	
Adres zamieszkania Uczestnika	
Data urodzenia Uczestnika	

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki.
2. Oświadczam, że jestem autorem pracy literackiej załączonej do Zgłoszenia.

.....
Miejscowość, data i podpis Uczestnika/Rodzica
lub opiekuna prawnego

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Konkursu dla celów związanych z organizacją, promocją i przeprowadzeniem Konkursu (właściwie zaznaczyć „X”):

☐ TAK ☐ NIE

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska - uczestnika w związku z udziałem w ww. Konkursie, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym Konkursie i jego wynikach (właściwie zaznaczyć „X”):

☐ TAK ☐ NIE

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych Organizatora w związku z moim udziałem w Konkursie (m.in. publikacjach na stronie internetowej, portalach społecznościowych Organizatora w związku z ew. wręczeniem nagród) zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie (właściwie zaznaczyć „X”):

☐ TAK ☐ NIE

.....
Miejscowość, data i podpis Uczestnika/Rodzica
lub opiekuna prawnego