

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Konkurs na projekt muralu naściennego realizowanego w Szkołach średnich w Koninie:

I.

Imię i nazwisko wychowawcy klasy

klasa

Skład zespołu (imię i nazwisko):

1.

2.

3.

Telefon Adres mailowy

Nazwa i adres szkoły

.....
.....

II.

Oświadczam, że złożone na Konkurs prace są mojego autorstwa i jestem ich wyłącznym właścicielem uprawnionym do dysponowania nimi. Poświadczam, że nie są obciążone prawami autorskimi osób trzecich i nie były wcześniej prezentowane.

III.

Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanych przeze mnie prac oraz publikowanie w materiałach promocyjnych i informacjach towarzyszących Konkursowi na projekt muralu i publikacjach związanych z moją pracą konkursową.

IV.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781 ze zm.). Organizator jest zobowiązany do ochrony danych osobowych Uczestnika zgodnie z przepisami prawa.

V.

Zapoznałem/łam się z regulaminem Konkursu na projekt muralu naściennego i akceptuję jego treść.

.....

.....

.....

Data i podpisy Zespołu Autorskiego

.....

Data i podpis Dyrektora Szkoły