

Załącznik nr 1

## ZGŁOSZENIE

### DO KONKURSU NA PLAKAT

**„NIE bądź Dzban – Uzależnieniom powiedz NIE”**

Imię i nazwisko uczestnika (proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

.....

Wiek ..... klasa .....

Nazwa szkoły .....

Telefon kontaktowy:.....

**Oświadczenie opiekuna prawnego uczestnika lub osoby pełnoletniej biorącej udział w konkursie:**

- .....*(imię i nazwisko autora pracy)*  
jest autorem pracy i posiada do nich prawa autorskie, nie naruszając praw autorskich osób trzecich,
- Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu konkursu i w pełni go akceptuję,
- Wyrażam zgodę na publikację i niekomercyjne rozpowszechnianie (także w Internecie) zgłoszonej w pracy konkursowej,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu przez Organizatora konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.), w celach związanych z Konkursem oraz na nieodpłatne wykorzystanie pracy oraz udzielonych, przeze mnie, danych osobowych, przez Organizatora Konkursu, w celach informacyjnych i promocyjnych.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie majątkowych praw autorskich do nadesłanej pracy, w zakresie określonym w Regulaminie konkursu.

.....

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna / osoby pełnoletniej