

Formularz zgłoszeniowy

„Pan Moniuszko sprawdza twórczo” – konkurs zorganizowany przez Wojewódzką Bibliotekę Publiczną im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Łodzi

Imię i Nazwisko uczestnika:

.....

Rok urodzenia:

.....

Dokładna nazwa i adres szkoły:

.....

.....

Zaznaczyć, czy uczestnik jest autorem lub współautorem pracy plastycznej:

TAK

Pseudonim.....

NIE

Dane rodzica/rodziców albo opiekuna/opiekunów niepełnoletniego uczestnika:

Imię i Nazwisko

.....

Tel.:

E-mail:

Oświadczenia

W związku z udziałem dziecka w konkursie „Pan Moniuszko sprawdza twórczo” organizowanym przez Wojewódzką Bibliotekę Publiczną im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Łodzi, potwierdzam zapoznanie się z regulaminem konkursu i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

.....

Data i czytelny podpis rodzica albo opiekuna niepełnoletniego uczestnika

Przekazując pracę konkursową zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych dziecka (Regulamin konkursu, p. VII. „Ochrona danych osobowych”). Informację przeczytałem/am, zrozumiałem/am, pracę przesyłam świadomie i dobrowolnie.

.....
Data i czytelny podpis rodzica albo opiekuna niepełnoletniego uczestnika

W przypadku otrzymania nagrody/wyróżnienia wyrażam zgodę na upublicznienie danych dziecka na stronach internetowych WBP w Łodzi. Zgoda jest dobrowolna i można jej nie wyrazić. TAK NIE

W przypadku otrzymania nagrody/wyróżnienia wyrażam zgodę na upublicznienie danych dziecka na facebookowym profilu WBP w Łodzi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z regulaminem firmy Facebook, na treść którego Organizator nie ma wpływu. Dane będą przetwarzane poza obszarem Unii Europejskiej. Zgoda jest dobrowolna i można jej nie wyrazić. TAK NIE

.....
Data i czytelny podpis rodzica albo opiekuna niepełnoletniego uczestnika

Na podstawie ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych decyduję (proszę odpowiedni punkt zakreślić):

- | | | |
|---|-----|-----|
| 1) oznaczyć pracę autorstwa mojego dziecka jego imieniem, nazwiskiem i nazwą szkoły | TAK | NIE |
| 2) oznaczyć pracę autorstwa mojego dziecka pseudonimem i nazwą szkoły | TAK | NIE |
| 3) udostępnić pracę autorstwa mojego dziecka anonimowo (opublikujemy nazwę szkoły) | TAK | NIE |

.....
Data i czytelny podpis rodzica albo opiekuna niepełnoletniego uczestnika

W trakcie wydarzenia WBP w Łodzi przewiduje wykonywanie chętnym uczestnikom zdjęć, które w ramach promowania kultury będą rozpowszechniane.

Zgadzam się na rozpowszechnianie wizerunku na stronach Organizatora TAK NIE

Zgadzam się na rozpowszechnianie wizerunku na stronach innych instytucji/mediów zainteresowanych wynikami konkursu TAK NIE

Zgadzam się na rozpowszechnianie wizerunku na portalach społecznościowych (poza obszarem Unii Europejskiej) TAK NIE

.....
Data i czytelny podpis rodzica albo opiekuna niepełnoletniego uczestnika

UWAGA! W zakresie, w jakim wizerunek osoby stanowi szczegół większej całości lub został utrwalony podczas publicznej imprezy, zgoda na jego rozpowszechnianie nie jest wymagana. Zgoda dotyczy np. zdjęć z indywidualnego występu.