



Politechnika Krakowska
im. Tadeusza Kościuszki



Instytut
Architektury
Krajobrazu

KARTA ZGŁOSZENIOWA

KONKURS PLASTYCZNY „PARK MOICH MARZEŃ”

Imię i nazwisko autora:

.....

Klasa

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Organizatora Konkursu dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu zgodnie z regulaminem Konkursu. Oświadczam, że jestem autorem pracy plastycznej przekazanej na Konkurs oraz, że nie narusza ono jakichkolwiek praw autorskich osób trzecich, ani obowiązujących przepisów prawa.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią i przyjmuję warunki określone w Regulaminie Konkursu Plastycznego „Park moich marzeń”.

.....

Podpis autora

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na udział

.....,

(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

którego jestem prawnym opiekunem, w Konkursie Plastycznym „Park moich marzeń”.

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu i akceptuję jego postanowienia.
Ponadto, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Konkursu dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem konkursu zgodnie z jego regulaminem.

.....

podpis rodzica/opiekuna

.....

(miejscowość, data)