

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU „MAZOWSZE OCZAMI NAJMŁODSZYCH”:

1. Dane placówki oświatowej:

- Nazwa:
.....
.....
- Adres:
.....
.....
- Kod pocztowy, miejscowość:
.....
- Telefon kontaktowy:
.....
.....
- Adres e-mail:
.....
.....

2. Dane Opiekuna z ramienia placówki oświatowej:

- Imię i nazwisko:
- Telefon kontaktowy:
- Adres e-mail:

3. Dane Uczestnika/Uczestniczki Konkursu (Autora/ki pracy):

- Imię i nazwisko:
- Klasa/Grupa:

4. Dane Opiekuna prawnego:

- Imię i nazwisko:
- Telefon kontaktowy:
- Adres e-mail:

5. Informacje o pracy konkursowej:

- Tytuł pracy:
.....
- Krótki opis pracy (opcjonalnie):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Oświadczenia i zgody Opiekuna prawnego:

Ja, niżej podpisany/a, jako Opiekun prawny Uczestnika Konkursu „Mazowsze oczami najmłodszych”

- ☐ Wyrażam zgodę na udział dziecka w Konkursie „Mazowsze oczami najmłodszych”.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych przez Agencję Rozwoju Mazowsza S.A. w celach związanych z organizacją Konkursu, zgodnie z RODO.
- ☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w pracy konkursowej w celach promocyjnych i edukacyjnych.
- ☐ Wyrażam zgodę na udzielenie Organizatorowi niewyłącznej, nieodpłatnej licencji na korzystanie z pracy konkursowej.
- ☐ Oświadczam, że praca konkursowa nie narusza praw autorskich osób trzecich.

Podpis:

Data:

7. Oświadczenia i zgody Opiekuna z ramienia placówki oświatowej:

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Agencję Rozwoju Mazowsza S.A. w celach związanych z organizacją Konkursu, zgodnie z RODO.

Podpis:

Data:

8. Oświadczenie placówki oświatowej:

Niniejszym oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Podpis i pieczęć placówki oświatowej:

.....