**Formularz zgłoszeniowy do konkursu plastycznego
pt.: „Mój ulubiony bohater filmowy”**

|  |
| --- |
| **Dane zgłaszającego - rodzic / opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika** |
| Imię i nazwisko |  |
| Klasa / Szkoła |  |

**Zgłaszam uczestnictwo** **mojego dziecka** w konkursie plastycznym „Mój ulubiony bohater filmowy”organizowanym przez Dom Kultury w Gołdapi oraz w związku z tym oświadczam, że:

**[TAK / NIE]\*** **jestem mieszkańcem/mieszkanką Gminy Gołdap;**

**[TAK / NIE]\*** **zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu** (w tym z zasadami przetwarzania danych osobowych i regulacjami dotyczącymi praw autorskich), akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania;

**[TAK / NIE]\*** **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka** zawartych w powyższym formularzu oraz jego wizerunku i przyjmuję do wiadomości, że udzielona zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

**[TAK / NIE]\*** **wyrażam zgodę** na nieodpłatne i bezterminowe wykorzystanie i rozpowszechnianie **pracy konkursowej** **mojego dziecka** na zasadach określonych w Regulaminie;

**[TAK / NIE]\*** **wyrażam zgodę** na nieodpłatne i bezterminowe wykorzystanie i rozpowszechnianie **wizerunku** **mojego dziecka** (w momencie uzyskania tytułu laureata konkursu), w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach zgodnie z zapisami Regulaminu, w szczególności w celu udokumentowania przebiegu Konkursu (w szczególności dekoracji laureatów) i promocji działalności Organizatora oraz przyjmuję do wiadomości, iż wizerunek mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji dla niego obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich / jego dóbr osobistych.

……………………… …………………………………..
 data podpis rodzica/opiekuna prawnego

**\* - niewłaściwe skreślić**