



Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu plastycznego „Dolny Śląsk w Unii Europejskiej”.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU

Imię i nazwisko / wiek uczestnika
Adres zamieszkania
Klasa/numer/adres szkoły
Numer telefonu i/lub adres e-mail (w przypadku osób niepełnoletnich – rodzica/prawnego opiekuna uczestnika Konkursu)
Wyrażam chęć uczestnictwa w Konkursie organizowanym przez Województwo Dolnośląskie Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, a także oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Konkursu.
Oświadczam, że praca złożona na Konkurs organizowany przez Województwo Dolnośląskie Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy nie zagraża ani nie narusza praw osób trzecich oraz została wykonana samodzielnie przez: (imię i nazwisko uczestnika). Oświadczam, że praca złożona na Konkurs nie była nigdzie wcześniej publikowana i przedstawiania na innych konkursach.
Udzielam zgody na wykorzystanie pracy konkursowej (imię i nazwisko uczestnika) na polach eksploatacji, o których mowa w § 3 ust. 5 Regulaminu Konkursu.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz danych osobowych (imię i nazwisko uczestnika) na potrzeby Konkursu organizowanego przez Województwo Dolnośląskie Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami). Mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do danych oraz możliwości ich poprawiania.
Na podstawie art. 81 ustawy z dnia 4.II.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2006r. Nr 90, poz. 631 ze zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne, nieodwołalne i wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku, poprzez publikację zdjęcia/zdjęć

wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych związanych z konkursem
Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych. Zdjęcia te
zostaną wykorzystane do działań promocyjnych realizowanych przez Województwo
Dolnośląskie Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy w ramach PO KL.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

PODPIS osoby pełnoletniej*

PODPIS rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej*

** niepotrzebne skreślić*

Prosimy o wpisanie we wszystkich wykropkowanych polach wymaganych danych oraz własnoręczny podpis uczestnika Konkursu (w przypadku osób niepełnoletnich – rodzica/prawnego opiekuna uczestnika Konkursu). Niekompletny i/lub niepodpisany załącznik nie będzie brany pod uwagę. Praca złożona bez wymaganego w Regulaminie załącznika nie będzie podlegała ocenie.

PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI