

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- a) Praca zgłaszana na Konkurs nie narusza prawa, w tym w szczególności dóbr osobistych osób trzecich, oraz praca jest wolna od jakichkolwiek roszczeń z tytułu autorskich praw majątkowych od osób trzecich, a w przypadku wystąpienia osób trzecich z takimi roszczeniami, ponoszę wyłączną odpowiedzialność wobec tych osób.
- b) Przekazuję organizatorom wszelkie autorskie prawa majątkowe i prawa pokrewne do niekomercyjnego wykorzystania zgłoszonej pracy. Przeniesienie to następuje w pełnym zakresie, do korzystania i rozporządzania w całości lub w części, na zasadzie wyłączności, bez ograniczeń terytorialnych i czasowych.
- c) Wyrażam zgodę na wszelkie utrwalanie i zwielokrotnianie, inne niekomercyjne rozpowszechnianie, i publiczne udostępnianie zgłoszonej do Konkursu pracy, jej odtwarzanie, wyświetlanie, umieszczanie na stronach internetowych.

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych dziecka - Uczestnika Konkursu:

- ☐ Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem danych osobowych moich i dziecka.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka takich jak imię i nazwisko, nr telefonu, nazwa szkoły, nazwa klasy w celu organizacji konkursu „Twoja krew, życie innych”, w tym ogłoszenia wyników konkursu podczas uroczystej gali finałowej w dniu 17.10.2019 r.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu danych osobowych moich i dziecka w zakresie wizerunku, w szczególności poprzez utrwalanie wizerunku mojego i dziecka w formie fotografii lub audiowizualnej, a także na rozpowszechnianie wizerunku na potrzeby działań promocyjnych, w tym umieszczanie zdjęć w social media oraz w mediach zewnętrznych, w tym w prasie.

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda na przetwarzanie przez Organizatora konkursu danych osobowych zgłaszającego:

- ☐ Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych takich jak: imię i nazwisko, numer telefonu w celu organizacji konkursu „Twoja krew, życie innych” - edycja 2019.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Konkursu moich danych osobowych w zakresie wizerunku na potrzeby działań promocyjnych, w szczególności poprzez utrwalanie wizerunku w formie fotografii lub audiowizualnej, a także na rozpowszechnianie na potrzeby działań promocyjnych, w tym umieszczanie zdjęć w social media oraz w mediach zewnętrznych w tym w prasie.

.....