



ZGŁOSZENIE WZIĘCIA UDZIAŁU W KONKURSIE PLASTYCZNYM
„Woda podziemna – ukryty skarb”

Organizator: Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Gliwicach

Imię i Nazwisko Autora:.....

Grupa/Klasa:.....

Przedszkole/Szkoła:.....

Wyrażam zgodę na udział w/w dziecka, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym w konkursie plastycznym organizowanym przez Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Gliwicach będącego Administratorem Danych Osobowych (Regulamin Konkursu dostępny w siedzibie PWiK Sp. z o.o. w Gliwicach). Akceptuję zasady i wyniki Konkursu plastycznego wskazane w Regulaminie Konkursu, w tym zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych (zawartej w części VII Regulaminu konkursu).

Oświadczam, że praca jest autorstwa.....
i nie przysługują wobec niej żadne prawa osób trzecich. Przenoszę na Organizatora prawa autorskie do pracy plastycznej, a w szczególności do nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania pracą. Organizator uzyskuje prawo do użytkowania pracy, a w szczególności do publicznego wykorzystania jej, utrwalania i wielokrotniania drukiem lub inną techniką w celach marketingowych, wprowadzania do pamięci cyfrowej komputera i sieci elektronicznej.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu, danych osobowych umieszczonych przeze mnie w karcie zgłoszeniowej w celu realizacji Konkursu, w tym w przypadku wygrania nagrody na to, by dane osobowe w postaci: imienia i nazwiska, nazwy przedszkola czy szkoły oraz wizerunku mojego dziecka zostały utrwalone i rozpowszechnione w celach dokumentacyjnych oraz promocyjnych związanych z konkursem i Organizatorem (na stronach internetowych Organizatora konkursu, w materiałach promocyjnych dotyczących konkursu, na wystawach w tym w publikacjach wydawniczych Organizatora oraz w innych środkach masowego przekazu, w tym mediach społecznościowych).

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:.....

PONIŻEJ WYPEŁNIA PRZEDSZKOLE/SZKOŁA

Przedszkole/Szkoła:.....

Adres e-mail:.....

Telefon kontaktowy:.....

CZĘŚĆ DLA NAUCZYCIELA

Imię i Nazwisko Nauczyciela:.....

Akceptuję zasady i warunki konkursu plastycznego wskazane w Regulaminie konkursu, w tym potwierdzam zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych (zawartą w części VII Regulaminu konkursu).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu moich danych osobowych w celu realizacji Konkursu.

Data i czytelny podpis Nauczyciela:.....

Data:.....

(pieczęć Przedszkola/Szkoły)