

ZAŁĄCZNIK 1

METRYCZKA PRACY PLASTYCZNEJ		
IMIĘ I NAZWISKO AUTORA PRACY:		KLASA/WIEK:
NAZWA I ADRES SZKOŁY:		ADRES E-MAIL / NUMER TELEFONU NA KTÓRY MA BYĆ PRZEKAZANA INFORMACJA O WYNIKACH KONKURSU:
..... 		
miejsowość data		podpis autora
		podpis rodzica/opiekuna

METRYCZKA PRACY LITERACKIEJ		
TREŚĆ HASŁA - SLOGANU:		
IMIĘ I NAZWISKO AUTORA:		KLASA/WIEK:
NAZWA I ADRES SZKOŁY:		ADRES E-MAIL / NUMER TELEFONU NA KTÓRY MA BYĆ PRZEKAZANA INFORMACJA O WYNIKACH KONKURSU:
..... 		
miejsowość data		podpis autora
		podpis rodzica/opiekuna

ZAŁĄCZNIK 2

**ZGODA NA UCZESTNICTWO UCZNIA
W KONKURSIE „Z WAMI BEZPIECZNIE”**

Jako rodzic (opiekun prawny) korzystający z pełni władzy rodzicielskiej wobec

.....
(imię, nazwisko i wiek ucznia)

uczęszczającej/uczęszczającego do klasy szkoły

.....
udzielam niniejszym zgody na udział mojego dziecka (pozostającego pod moją prawną opieką) w Powiatowym Konkursie „Z WAMI BEZPIECZNIE” i oświadczam, że:

1. zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu konkursu, który rozumiem i w pełni akceptuję;
2. praca konkursowa jest pracą własną, nieprzedstawianą wcześniej w innych konkursach i nie narusza praw osób trzecich;
3. przenoszę nieodpłatnie na Organizatora egzemplarz pracy konkursowej;
4. wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie na Organizatora autorskich praw majątkowych do pracy konkursowej oraz zezwalam na wykonywanie zależnego prawa autorskiego na wszystkich znanych polach eksploatacji, w szczególności w zakresie: utrwalania w dowolnej formie, zwielokrotniania, w tym do druku w dowolnej ilości egzemplarzy oraz rozpowszechniania, w tym do publicznego udostępniania w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niej dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym (Internet, prasa);
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych dziecka dla celów niniejszego konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.). Powyższe dane osobowe podaję dobrowolnie i jestem świadoma/świadomy przysługującego mi prawa ich poprawy lub zmiany.

miejscowość, data

imię i nazwisko oraz czytelny podpis
rodzica/prawnego opiekuna