

Karta uczestnictwa w przeglądzie „MŁODZI PLASTYCY 2017”

1. IMIĘ I NAZWISKO.....
2. DATA URODZENIA.....
3. ADRES ZAMIESZKANIA.....
4. SZKOŁA/KLASA.....
5. TELEFON OSOBISTY UCZESTNIKA/RODZICA.....
6. PRACE PLASTYCZNE tytuł/technika/format
 - 1.....
 - 2.....
 - 3.....
 - 4.....
 - 5.....
7. FOTOGRAFIE ilość/format.....

OŚWIADCZENIA

I *- Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem przeglądu i akceptuję jego treść.

- Oświadczam, że jestem posiadaczem wyłącznych i nieograniczonych praw autorskich do zgłoszonych na przegląd prac.

- Wyrażam zgodę na prezentowanie prac na wystawie poprzeglądowej i publikowanie ich w. środkach publicznego przekazu.

- Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego/mojego dziecka w środkach publicznego przekazu.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach wynikających z regulaminu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Ust. z dnia 29.08.1997: tekst jednolity: Dz. U. 2014 r. poz. 1182).

data, podpis osoby pełnoletniej

II* Wyrażam zgodę na udział dziecka w przeglądzie „Młodzi Plastycy 2017” i akceptuję powyższe oświadczenia

data, podpis rodzica/opiekuna ustawowego.....

* Podpis składa pełnoletni uczestnik przeglądu

** Podpis składa rodzic/opiekun ustawy niepełnoletniego uczestnika przeglądu