Karta zgłoszenia do Konkursu

1. Imię i nazwisko Uczestnika …….
2. Dane (koniecznie wypełnić):
   - wiek ……..
   - klasa …….
   - nazwa szkoły …….
3. Dane do kontaktu (koniecznie wypełnić):
   - imię i nazwisko opiekuna* ……
   - telefon kontaktowy** ……
   - adres e-mail** …….
4. Tytuł utworu …….

Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu plastycznego dostępnym na stronie internetowej www.msz.k-k.pl i akceptuję jego postanowienia.
2. Oświadczam, że zgłoszona przeze mnie praca nie narusza jakichkolwiek praw osób trzecich, ani przepisów prawa. Ponoszę pełną odpowiedzialność w przypadku zgłoszenia przez osobę trzecią roszczeń związanych ze zgłoszoną pracą. Jestem świadomy, że zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zostanę wykluczony z Konkursu.
3. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu na zilustrowanie celów szczepienia przeciw Covid-19, z uwzględnieniem działań profilaktycznych – w szczególności, z dniem ogłoszenia wyników Konkursu, udzielam nieodpłatnie zgody Organizatorowi do korzystania z pracy i rozporządzania nią na wszystkich polach eksploatacji.
4. Wyrażam zgodę na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych przedsięwzięcia.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora konkursu danych osobowych Uczestnika Konkursu (imię, nazwisko, klasa i szkoła) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego, Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1000).
6. Wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z konkursem i prezentacjach pokonkursowych.

Miejscowość i data	Podpis uczestnika/Opiekuna uczestnika**
……	……

* Wpisać w przypadku niepełnoletniego Uczestnika
** Dotyczy pełnoletniego Uczestnika lub Opiekuna niepełnoletniego Uczestnika