

**OŚWIADCZENIE
RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

Ja, niżej podpisana/podpisany.....
/nazwisko i imię/

w związku z udziałem
/nazwisko i imię uczestnika konkursu/

w Konkursie pod nazwą „**MOJE SPOTKANIE Z ZABYTKAMI**”, organizowanym przez Gminę Drawsko Pomorskie, **wyrażam zgodę na:**

- 1) nieodpłatnie przeniesienie na rzecz Organizatora majątkowych praw autorskich do pracy konkursowej, bez ograniczeń terytorialnych lub czasowych, w tym do wszelkich form korzystania, np. kopiowania, druku, publikacji, dystrybucji, nagrywania, przechowywania na jakimkolwiek nośniku, wykorzystywania podczas prezentacji i wystaw publicznych – na wszelki sposób oraz we wszelkiej formie i wszelkim formacie;
- 2) przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu wymienionego powyżej (nazwisko, imię, klasa, szkoła) oraz moich dla potrzeb związanych z Konkursem.

Podpisanie zgody jest dobrowolne.

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/miejsowość, data/