

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w konkursie poetyckim „Gdzieś obok...”, organizowanym przez Towarzystwo Przyjaciół Szczytna.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Towarzystwo Przyjaciół Szczytna w Chacie Mazurskiej; ul. M. Konopnickiej 16; 12-100 Szczytno;
- 2) moje dane osobowe mogą być przetwarzane na potrzeby realizacji celów konkursu oraz promowania działań Organizatorów konkursu;
- 3) moje imię i nazwisko oraz wyniki uzyskane przeze mnie w konkursie zostaną podane do publicznej wiadomości;

.....  
*miejsowość, data czytelny podpis uczestnika*

.....  
*nazwa szkoły, do której uczęszcza uczestnik*

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Towarzystwo Przyjaciół Szczytna w Chacie Mazurskiej; ul. M. Konopnickiej 16; 12-100 Szczytno; w celu promowania działań związanych z realizacją konkursu „Gdzieś obok...” poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.), autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.).

.....  
*miejsowość, data, czytelny podpis uczestnika konkursu*

.....  
*telefon kontaktowy uczestnika konkursu*



**Załącznik nr 2**

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych dziecka:**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział córki/syna..... *(imię i nazwisko dziecka)*, w konkursie poetyckim „Gdzieś obok...”, organizowanym przez Towarzystwo Przyjaciół Szczytna.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Towarzystwo Przyjaciół Szczytna w Chacie Mazurskiej; ul. M. Konopnickiej 16; 12-100 Szczytno;
- 2) dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego mogą być przetwarzane na potrzeby realizacji celów konkursu oraz promowania działań Organizatorów konkursu;
- 3) moje imię i nazwisko oraz wyniki uzyskane przeze mnie w konkursie zostaną podane do publicznej wiadomości;

.....  
*miejsowość, data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*nazwa szkoły, w której uczy się uczestnik konkursu*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego przez Towarzystwo Przyjaciół Szczytna w Chacie Mazurskiej; ul. M. Konopnickiej 16; 12-100 Szczytno; w celu promowania działań związanych z realizacją konkursu „Gdzieś obok...” poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.), autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.).

.....  
*miejsowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*telefon kontaktowy uczestnika konkursu*