

## Załącznik nr 1

### Karta zgłoszeniowa do udziału w konkursie pt.: „STOP UZALEŻNIENIOM”.

Proszę wypełnić drukiem.

1. Imię i nazwisko .....
2. Klasa .....
3. Adres szkoły / placówki.....
4. Imię i nazwisko nauczyciela/ koordynatora projektu .....
5. Numer telefonu uczestnika konkursu/ prawnego opiekuna .....

#### Oświadczenie:

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję zawarte w nim warunki, w tym określone w § 7 Regulaminu „Informacje o przetwarzaniu danych”. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów konkursu moich danych osobowych/danych dziecka zawartych w formularzu, w celach niezbędnych do przeprowadzenia konkursu STOP UZALEŻNIENIOM.

Oświadczam, że zgodnie z regulaminem przekazuję prawa autorskie Organizatorom.

Data: ..... Podpis czytelny: .....  
( w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)

#### Zgoda na nieodpłatną publikację wizerunku w ramach konkursu

.....

(imię i nazwisko ucznia/ uczestnika konkursu )

wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku w celu popularyzacji konkursu w materiałach drukowanych, plakatach, banerach reklamowych oraz na stronach internetowych Organizatorów konkursu. Przekazanie praw do publikacji wizerunku nie jest ograniczone czasowo, ani terytorialnie.

Data: ..... Podpis czytelny: .....  
( w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)