

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do konkursu na rzeźbę z wikliny zorganizowanego przez
Burmistrza Miasta i Gminy Nowa Sarzyna
p.h. „Cuda z wikliny”

Godło.....

(jednowyrazowy identyfikator uczestnika konkursu umieszczony również na pracy i kopercie)

Imię i nazwisko.....

Telefon..... **adres e-mail**.....

Adres do korespondencji.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana /y/, oświadczam, że jestem autorem i wyłącznym właścicielem, przesłanych prac. Wyrażam zgodę na dysponowanie nimi przez Urząd Miasta i Gminy w Nowej Sarzynie do końca roku 2008, a także na bezpłatne publiczne ich wystawianie, fotografowanie i publikację zdjęć oraz wykorzystanie do celów marketingowych, promocyjnych, reklamowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Organizatora konkursu, zgodnie z ustawą o dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926).

.....

.....

Data

czytelny podpis

OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ (rodzic, opiekun prawny)

Wyrażam zgodę na udział dziecka (imię i nazwisko dziecka), którego jestem prawnym opiekunem na udział w konkursie wikliniarskim organizowanym przez Burmistrza Miasta i Gminy Nowa Sarzyna Oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu .

.....

.....

Data

czytelny podpis