Załącznik nr 2



**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO AUTORA PRACY**

**XX Międzywojewódzkiego Przeglądu Twórczości Dzieci i Młodzieży**

Dane uczestnika konkursu:

Imię i nazwisko autora pracy:…………………………………………………………….……....

Wiek:……………………………………………………………………………………….……….

Nazwa szkoły/przedszkola/ ………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: ……………………………………………………...………………………………………............

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i aktualne, a praca konkursowa jest wynikiem samodzielnej pracy autora. Autorowi przysługują wszelkie autorskie prawa osobiste i majątkowe do pracy konkursowej i nie są w żaden sposób ograniczone lub obciążone prawami osób trzecich.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem XX Międzywojewódzkiego Przeglądu Twórczości Dzieci i Młodzieży pod hasłem: „Zło dobrem zwyciężaj”, zorganizowanym przez społeczność szkolną Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Pysznicy i akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że zgłoszona praca nie zagraża i nie narusza praw osób trzecich,
w szczególności nie narusza ich majątkowych i osobistych praw autorskich. Za wszelkie roszczenia osób trzecich, które wynikają z tytułu naruszenia ich praw, odpowiada uczestnik Konkursu.

**Zgoda na udział w XX Międzywojewódzkim Przeglądzie
Twórczości Dzieci i Młodzieży**

Wyrażam zgodę na udział ……………………………………………………………………....

*(imię i nazwisko dziecka)*

w XX Międzywojewódzkim Przeglądzie Twórczości Dzieci i Młodzieży pod hasłem: „Zło dobrem zwyciężaj”, organizowanym przez społeczność szkolną Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Pysznicy oraz na nieodpłatne wykorzystanie nadesłanej pracy w publikacjach Przeglądu Twórczości.

*……………….…………………………. …………………………………………….*

*miejscowość, data czytelny rodzica/podpis opiekuna prawnego autora pracy*

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO AUTORA PRACY**

**NA PRZETWARZANIE I PUBLIKACJĘ DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na publikację pracy konkursowej autora pracy

………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

wraz ze wskazaniem jego imienia i nazwiska, wieku oraz adresu i pełnej nazwy szkoły/przedszkola/ w związku z udziałem w XX Międzywojewódzkim Przeglądzie Twórczości Dzieci i Młodzieży pod hasłem: „Zło dobrem zwyciężaj”, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym przeglądzie i jego wynikach oraz
w wydanej okolicznościowej antologii prac plastycznych i literackich.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie przez Organizatora XX Międzywojewódzkiego Przeglądu Twórczości Dzieci i Młodzieży danych osobowych podanych w zgłoszeniu w celu przeprowadzenia i realizacji Przeglądu Twórczości.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma, że zgoda jest dobrowolna i że mogę ją wycofać w dowolnym czasie, co będzie skutkowało niemożliwością przystąpienia autora pracy do udziału w konkursie lub jej oceniania i nagradzania przez Organizatora.

*……………….…………………………. ……………………………….*

*miejscowość, data czytelny rodzica/podpis opiekuna prawnego autora pracy*

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO AUTORA PRACY**

**NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku

autora pracy………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko dziecka)*

zarejestrowanego podczas brania udziału w XX Międzywojewódzkim Przeglądzie Twórczości Dzieci i Młodzieży pod hasłem: „Zło dobrem zwyciężaj”, (w formie filmu
i zdjęcia) w Internecie, w tym na stronie internetowej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Pysznicy oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych
i informacyjnych, tablicy ogłoszeń, wystawie oraz w wydanej okolicznościowej antologii prac plastycznych i literackich.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma, że zgoda jest dobrowolna i że mogę ją wycofać w dowolnym czasie.

*……………….…………………………. …………………………………….*

*miejscowość, data czytelny rodzica/podpis opiekuna prawnego autora pracy*