

Formularz zgłoszeniowy do Konkursu na plakat i hasło promujące rodzicielstwo zastępcze

Uczestnik: Imię i nazwisko.....
Data urodzenia.....
Opiekun Prawny uczestnika: Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania.....
Telefon.....
Klasa.....
Nazwa i adres szkoły uczestnika.....
Telefon.....

1. Oświadczam, że załączona praca została wykonana przez mnie samodzielnie i jestem jej jedynym autorem.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem konkursu i wyrażam zgodę na udział w konkursie zgodnie z określonymi w nim warunkami.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowi Mazowieckiej moich danych osobowych, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz.922, z 2018r. poz.138)
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie majątkowych praw autorskich do złożonej pracy, w zakresie określonym w Regulaminie konkursu.

Data i podpis uczestnika Konkursu

.....

Data i podpis opiekuna prawnego uczestnika

.....