

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU LITERACKIEGO „ŻORSKIE OPOWIEŚCI”**Dane uczestnika:**

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres:

Telefon:

E-mail:

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki Regulaminu Konkursu Literackiego „Żorskie opowieści”

.....

podpis uczestnika

.....

*podpis rodzica lub opiekuna prawnego **

Wyrażam zgodę na udzielenie Organizatorowi nieodpłatnej, niewyłącznej i bezterminowej licencji na wykorzystanie z poszanowaniem autorskich praw osobistych autorów zgłoszonych prac w zakresie wskazanym w Regulaminie Konkursu Literackiego „Żorskie opowieści”

.....

podpis uczestnika

.....

*podpis rodzica lub opiekuna prawnego **

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem konkursu przez Urząd Miasta Żory, Al. Wojska Polskiego 25, 44-240 Żory, przy zachowaniu zasad określonych w ustawie o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926). Równocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

.....

podpis uczestnika

.....

*podpis rodzica lub opiekuna prawnego **Oświadczam, że złożone przeze mnie prace nie naruszają praw osób trzecich
(w szczególności praw majątkowych i autorskich).

.....

podpis uczestnika

.....

*podpis rodzica lub opiekuna prawnego **

Wyrażam zgodę na udział w Konkursie Literackim „Żorskie opowieści”

.....

imię i nazwisko nieletniego uczestnika

.....

*czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego **

* w przypadku osoby niepełnoletniej dodatkowo podpis rodzica lub opiekuna prawnego.