

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO OSOBY, KTÓRA NIE
UKOŃCZYŁA 18 ROKU ŻYCIA NA UDZIAŁ
W WOJEWÓDZKIM KONKURSIE NA PROFILAKTYCZNY SPOT
FILMOWY**

.....
(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie.....
(nazwa konkursu)

.....na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Oświadczam także, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem własnej
twórczości.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich.

Wyrażam także zgodę na przetwarzanie danych osobowych:

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

jako uczestnika konkursu w celach przeprowadzenia konkursu tj. wyłonienia laureatów, wydania,
odbioru, rozliczenia nagrody oraz publikacji imienia i nazwiska autorów zwycięskich spotów
profilaktycznych wraz z nazwą i adresem szkoły, w której uczą się, na stronach internetowych
organizatora konkursu oraz w lokalnych mediach.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez organizatora konkursu spotu filmowego opracowanego
przez

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

w trakcie realizowanych działań z zakresu profilaktyki społecznej.

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego)