

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
do Konkursu plastycznego „Moja Politechnika”**

Imię i nazwisko zgłaszającego											
Jednostka Politechnik Śląskiej									Emeryt/rencista		
Imię nazwisko dziecka, autora pracy											
Data urodzenia dziecka											
Imiona rodziców/opiekunów prawnych											
Adres zamieszkania											
Nr telefonu kontaktowego											
E-mail											

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie plastycznym „Moja Politechnika” który organizowany jest przez Organizację Zakładową NSZZ Solidarność Politechniki Śląskiej.

Oświadczam także, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) do celów związanych bezpośrednio z Konkursem i jego promocją.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Konkursu i wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie praw autorskich do projektu pracy mojego dziecka i jej nazwy oraz ich wykorzystania na wszystkich polach eksploatacji. Wyrażam również zgodę na reprodukcję prac według uznania Organizatora oraz publikowania pracy konkursowej w celach promocyjnych.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis osoby zgłaszającej)