Załącznik nr 2 do Regulaminu Powiatowego Konkursu Plastyczno-Literackiego

„HISTORIA ZAMKU KÓRNICKIEGO – MALOWANA SŁOWEM I OBRAZEM”

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko uczestnika

Klasa: .....

Nazwa szkoły

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w Powiatowym Konkursie Plastyczno-Literackim „HISTORIA ZAMKU KÓRNICKIEGO – MALOWANA SŁOWEM I OBRAZEM”;

2. zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia;

3. zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych uczestnika;

4. potwierdzam, że zgłoszona praca jest pracą własną uczestnika / zespołu i nie narusza praw autorskich ani innych praw osób trzecich;

5. przyjmuję do wiadomości postanowienia pkt XII Regulaminu Konkursu dotyczące praw autorskich.

Przyjmuję do wiadomości, że nadesłane prace plastyczne nie podlegają zwrotowi i pozostają w dyspozycji Organizatora. Z chwilą przekazania pracy Organizatorowi nieodpłatnie przechodzi na niego własność materialnego egzemplarza pracy. Nie oznacza to przeniesienia autorskich praw majątkowych. Autor zachowuje autorskie prawa osobiste i majątkowe, z zastrzeżeniem uprawnień i zgód określonych w Regulaminie.

Miejscowość i data: .....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Szkoła Podstawowa nr 2 w Mosinie