

# KONKURS NA GUZIKOWY MURAL

## KARTA ZGŁOSZENIA

DANE AUTORA POMYSŁU NA MURAL ZGŁOSZONY DO KONKURSU			
IMIĘ			
NAZWISKO			
WIEK		TELEFON MAIL	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ULICA		NUMER	
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
<p><b>Oświadczam, że:</b></p> <p>a) zapoznałem/am się z regulaminem <i>konkursu na guzikowy mural</i> i akceptuję jego postanowienia,</p> <p>b) posiadam pełnię praw autorskich do zgłoszonych w konkursie prac,</p> <p>c) wyrażam zgodę na zasady konkursu zawarte w regulaminie i potwierdzam określone w nim prawa organizatora,</p> <p>w szczególności nieodpłatne prawo do opublikowania i rozpowszechnienia koncepcji muralu,</p> <p>d) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Artystyczno-Społeczne Skafander w celu udziału w konkursie na pomysł na mural oraz upublicznienia na stronie internetowej a w szczególności wyrażam zgodę na opublikowanie mojego imienia i nazwiska w mediach oraz stronach internetowych organizatorów konkursu w przypadku wytypowania jako laureata. Niniejszym oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą.</p> <p>..... czytelny podpis uczestnika, w przypadku osób niepełnoletnich dodatkowo rodzica lub opiekuna prawnego</p> <p><b>Poniższe oświadczenie wypełniają rodzice bądź opiekunowie prawni uczestnika będącego osobą niepełnoletnią:</b></p> <p>Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym niepełnoletniego/niej</p> <p>..... imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu</p> <p>i wyrażam zgodę na jego/jej udział w <i>konkursie na guzikowy mural</i> organizowany przez Stowarzyszenie Artystyczno-Społeczne SKAFANDER. Oświadczam jednocześnie, że zapoznałem/łam się z regulaminem konkursu i akceptuję jego zasady.</p> <p>..... czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego</p>			