
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna*)

(adres: ulica, numer domu i lokalu, kod, miejscowość)

(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

1. Jako rodzic/opiekun* działając w imieniu i na rzecz Uczestnika/Uczestniczki* Konkursu

(imię, nazwisko, wiek)

niniejszym wyrażam zgodę na jego/jej* udział w Konkursie „Świątecznych wspomnień blask” organizowanym przez Muzeum Romantyzmu w Opinogórze na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu „Świątecznych wspomnień blask”, z którymi się zapoznałem i które akceptuję.

2. Z chwilą dostarczenia Utworu do Organizatora przenoszę na Organizatora prawo własności nośnika

Utworu oraz udzielam Organizatorowi licencji na

korzystanie z utworu, na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu „Świątecznych wspomnień blask”.

3. Wyrażam zgodę na pierwsze publiczne udostępnienie zdjęcia przesłanego przez Uczestnika.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez Muzeum Romantyzmu w Opinogórze w celu realizacji Konkursu „Świątecznych wspomnień blask”.

5. Przesłany do Plebiscytu Utwór jest wolne od praw i roszczeń osób trzecich, w tym dotyczących praw autorskich i pokrewnych.

(data i podpis rodzica/opiekuna) *-

niewłaściwe skreśli