

# Karta uczestnika w międzyszkolnym konkursie plastycznym

## „POSTAĆ ŚWIĘTEGO MIKOŁAJA OCZAMI DZIECKA”

\*proszę wypełnić wyraźnie drukowanymi literami

Imię i nazwisko autora pracy\*:

Klasa/grupa\*:

Numer i nazwa gdyńskiej szkoły podstawowej\*:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 31 w Gdyni. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie zdjęcia pracy oraz mojego wizerunku, utwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Szkołę Podstawową nr 31 przy ul. Chyłońskiej 227, 81 - 007 Gdynia, na potrzeby konkursu „Postać Świętego Mikołaja oczami dziecka”.

2. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

3. Dla potrzeb konkursu fotografia pracy oraz mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby konkursu oraz w celach informacyjnych.

4. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronie internetowej Szkoły Podstawowej nr 31 oraz portalach społecznościowych Facebook, Twitter, YouTube itp.) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych. Mój wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.

Miejscowość, data

Podpis opiekuna prawnego