

Formularz zgłoszeniowy dla uczestników

Konkurs plastyczny „Zęby jak malowane!” – edycja 2025

I.

Nazwa, adres i dane kontaktowe (nr tel., adres e-mail) przedszkola/punktu przedszkolnego/zespołu wychowania przedszkolnego/szkoły podstawowej, w której działa oddział przedszkolny*

--

Nazwa grupy przedszkolnej:

Wiek dzieci wykonujących pracę konkursową:

Imię i nazwisko opiekuna grupy przedszkolnej:

.....

II. Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu Konkursu i w pełni ją akceptuję. Z Regulaminem zapoznali się także rodzice/opiekunowie prawni dzieci wykonujących zgłaszaną pracę. Zdaję sobie sprawę, że naruszenie któregokolwiek z zapisów Regulaminu powoduje utratę prawa uczestnictwa wskazanej w zgłoszeniu grupy przedszkolnej w Konkursie oraz utratę praw do otrzymania nagrody.
2. Jako przedstawiciel placówki zgłaszającej pracę plastyczną wyrażam zgodę Organizatorowi na rozporządzanie i korzystanie z konkursowej pracy plastycznej w zakresie wskazanym w Regulaminie i przenoszę na Organizatora uprawnienie do udzielania w tym zakresie zezwoleń na rozporządzanie i korzystanie z ww. pracy i jej opracowań.
3. Oświadczam, że praca plastyczna jest autorstwa dzieci z grupy wskazanej wyżej oraz, że w związku z wykonaniem pracy plastycznej i przeniesieniem majątkowych praw autorskich i praw zależnych na Organizatora, nie naruszam w żaden sposób praw osób trzecich.

4. Zapoznałem/-am się z Informacją w Regulaminie Konkursu dotyczącą przetwarzania danych osobowych i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie we wskazanym zakresie.
5. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku grupy przedszkolnej wykonującej zgłoszoną pracę wraz z opiekunem/opiekunami w zakresie określonym zapisami Regulaminu.

.....
(data, pieczęć i podpis Dyrektora placówki)

*Właściwe podkreślić