

Konkurs plastyczny „Zęby jak malowane!” – edycja 2025

Ja niżej podpisana/-y

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

działająca/-y jako przedstawiciel ustawowy dziecka/podopiecznego

.....
imię i nazwisko dziecka/podopiecznego

z grupy przedszkolnej:

.....
(nazwa grupy przedszkolnej oraz nazwa przedszkola/punktu przedszkolnego/zespołu
wychowania przedszkolnego/szkoły podstawowej, w której działa oddział przedszkolny

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu Konkursu plastycznego „Zęby jak malowane!” organizowanego przez Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu i w pełni ją akceptuję.
2. Jako przedstawiciel ustawowy ww. dziecka/podopiecznego oświadczam, że moje dziecko/podopieczny jest współautorem zgłaszanej na ww. Konkurs pracy plastycznej.
3. Jako przedstawiciel ustawowy współautora pracy plastycznej zgłoszonej na ww. Konkurs wyrażam zgodę (dla części będącej autorstwa mojego dziecka/podopiecznego) Organizatorowi ww. Konkursu na rozporządzanie i korzystanie z konkursowej pracy plastycznej, w zakresie wskazanym w Regulaminie oraz przenoszę nieodpłatnie na Organizatora autorskie prawa majątkowe do pracy plastycznej wraz z prawami zależnymi zgodnie z zapisami w Regulaminie Konkursu.
4. Zapoznałem/-am się z Informacją w Regulaminie Konkursu dotyczącą przetwarzania danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie we wskazanym zakresie.
5. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w zakresie określonym zapisami Regulaminu.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)