



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY „SLEEVEFACE – UBIERZ SIĘ W KSIĄŻKĘ”

Dane osobowe uczestnika Konkursu

Imię i Nazwisko	
Telefon	

Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Konkursu (w przypadku osób niepełnoletnich).

Imię i nazwisko, telefon	
Podpis	

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu „SLEEVEFACE – UBIERZ SIĘ W KSIĄŻKĘ” organizowanego przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Świątkach w pełni akceptuję jego zapisy. Poprzez zgłoszenie zdjęcia do konkursu, nieodpłatnie przenoszę na Organizatora prawo do wykorzystania zdjęcia w mediach, o których zdecyduje Organizator konkursu. Jednocześnie oświadczam, że jestem jedynym właścicielem praw autorskich zgłoszonego zdjęcia oraz, że nie było ono publikowane i nagradzane w innych konkursach.

Świątki, dnia

.....
(podpis)
(w przypadku osób niepełnoletnich
podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na publikację danych osobowych oraz wizerunku Uczestnika konkursu „SLEEVEFACE – UBIERZ SIĘ W KSIĄŻKĘ” na stronie internetowej Biblioteki oraz portalu społecznościowym Facebook

Wyrażam zgodę na publikację danych osobowych, oraz wizerunku mojego dziecka, w zakresie: imienia i nazwiska, zdjęć na stronie internetowej Biblioteki oraz portalu społecznościowym Facebook w celu promocji zorganizowanego Konkursu.

Data	
Podpis	
Podpis rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku osób niepełnoletnich).	