Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1/ jestem rodzicem / opiekunem prawnym

……………………………………………………………..…...

 [imię i nazwisko uczestnika konkursu]

2/ zapoznałem się z treścią regulaminu konkursu profilaktycznego „JAK NIE WPAŚĆ W SIEĆ, CZYLI BYĆ BEZPIECZNYM W INTERNECIE’’. organizowanego przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzywiniu oraz Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Krzywiniu i wyrażam zgodę na jego/jej udział w w/w konkursie zgodnie z postanowieniami regulaminu

3/ wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.), dla celów konkursu.

4/ wyrażam zgodę na nieodpłatne przekazanie na rzecz Organizatora Konkursu, autorskich praw majątkowych do prac konkursowych, w tym ich opublikowanie bez ograniczeń.

 ......................................................................

 (data, czytelny podpis)