

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu oraz klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

.....
podpis prawnego opiekuna

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa, szkoła)

w celu wzięcia udziału w konkursie plastycznym „Kolorowy Bilet”, którego Administratorem jest Miasto Pabianice z siedzibą w Pabianicach, ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice.

.....
podpis prawnego opiekuna

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas ogłoszenia wyników w konkursie „Kolorowy Bilet” na stronach internetowych www.um.pabianice.pl, www.komunikacjapabianice.pl oraz na fanpage /Miasto Pabianice i /KomunikacjaPabianice.pl na portalu Facebook.com.

.....
podpis prawnego opiekuna

Oświadczam, że w przypadku zwycięstwa lub wyróżnienia mojego dziecka w konkursie wyrażam zgodę na przekazanie do lokalnych mediów danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa, szkoła)

.....
podpis prawnego opiekuna

Oświadczam, że nieodpłatnie przenoszę na rzecz Organizatora majątkowe prawa autorskie do projektu mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa, szkoła)

wraz z prawem do nieograniczonego korzystania na wszystkich znanych polach eksploatacji zgodnie z treścią regulaminu.

.....
podpis prawnego opiekuna