

## DEKLARACJA UDZIAŁU W KONKURSIE

### Moje wymarzone wakacje

Imię i nazwisko dziecka: .....

Wiek dziecka: .....

Tytuł pracy: .....

Nazwa przedszkola: .....

Telefon Rodzica/Opiekuna dziecka .....

Mail Rodzica/ Opiekuna dziecka .....

Oświadczam, że moje dziecko jest autorem/autorką pracy zgłoszonej na konkurs i wyrażam zgodę na jej publikowanie również dla celów reklamowych Konkursu oraz przyjmuję na siebie wszelkie roszczenia jakiegokolwiek natury, które osoby trzecie mogłyby kierować przeciwko organizatorom Konkursu. Zapoznałem się z regulaminem konkursu i przyjmuję jego warunki. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U.Nr.133 pozycja 883). Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez Organizatorów Konkursu przekazanej pracy w dowolnym czasie i formie dla celów promocji Konkursu oraz do ich publikacji.

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wypełnioną i podpisaną deklarację wraz z pracą konkursową przygotowaną zgodnie z regulaminem należy złożyć do dnia 21.06.2024 r.  
do przedszkola Akademickiego WSG ul. Świętokrzyska 6 Inowrocław