Formularz zgłoszeniowy do konkursu
**na projekt *„Torby czytelnika”*
w ramach obchodów Światowego Dnia Książki i Praw Autorskich**

osoby pełnoletniej

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwiskouczestnika konkursu |  |
| Nazwa szkoły |  |
| Klasa/kierunek i semestr nauki |  |

**Oświadczenie uczestnika konkursu**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą
z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000) w celu umożliwienia przeprowadzenia procesu organizacji konkursu. Zostałem/am poinformowany/a
o dobrowolności podania danych, przysługujących mi prawach dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Administratorem danych jest Szkoła Policealna – Medyczne Studium Zawodowe im. Janusza Korczaka, ul. A. A. Kryńskiego 10, 21-400 Łuków.

Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie przez Bibliotekę Szkoły Policealnej
– Medycznego Studium Zawodowego im. Janusza Korczaka, ul. A. A. Kryńskiego 10, 21-400 Łuków mojego wizerunku, utrwalonego w postaci zdjęć wykonanych w ramach Konkursu
na projekt *„Torby czytelnika”.* Zezwolenie to uprawnia do rozpowszechniana dowolną techniką, na wszelkich polach eksploatacji (w szczególności: druk, Internet, przekaz prasowy), bezterminowo i bez ograniczeń terytorialnych - wyłącznie w celach informacyjnych i promocyjnych dotyczących niniejszego konkursu.

Uczestnik przenosi na organizatora konkursu nieodpłatnie, na czas nieoznaczony, autorskie prawa majątkowe do nadesłanej w/w pracy na wszelkich polach eksploatacji w szczególności wymienionych w art.50 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2017 r. poz.880, z późn. zm.), w tym m.in. do: publikowania w publikacjach pokonkursowych, upublicznienia podczas wystawy pokonkursowej – uprawnienie to dotyczy wielokrotnego publikowania i nie jest ograniczone w czasie i co do terytorium.

· Autorem zgłoszonej do konkursu pracy jest ww. uczestnik konkursu.

 Zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję wszystkie warunki w nim przewidziane.

*Miejscowość, data* *Czytelny podpis uczestnika*

………………………………… ……………………………………

Formularz zgłoszeniowy
**do Konkursu** **na projekt *„Torby czytelnika”*
w ramach obchodów Światowego Dnia Książki i Praw Autorskich**

osoby niepełnoletniej

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwiskouczestnika konkursu |  |
| Nazwa szkoły |  |
| Klasa |  |

***Oświadczenie rodzica:***Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………………………………
(imię i nazwisko dziecka) w Konkursie na projekt *„Torby czytelnika”* w ramach obchodów Światowego Dnia Książki i Praw Autorskich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z Ustawą
z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000) w celu umożliwienia przeprowadzenia procesu organizacji konkursu. Zostałem/am poinformowany/a o dobrowolności podania danych, przysługujących mi prawach dostępu do danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Administratorem danych jest Szkoła Policealna – Medyczne Studium Zawodowe im. Janusza Korczaka, ul. A. A. Kryńskiego 10, 21-400 Łuków.

Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie przez Bibliotekę Szkoły Policealnej
– Medycznego Studium Zawodowego im. Janusza Korczaka, ul. A. A. Kryńskiego 10, 21-400 Łuków wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w postaci zdjęć wykonanych w ramach Konkursu na projekt *„Torby czytelnika”.* Zezwolenie to uprawnia do rozpowszechniana dowolną techniką na wszelkich polach eksploatacji (w szczególności: druk, Internet, przekaz prasowy), bezterminowo i bez ograniczeń terytorialnych - wyłącznie w celach informacyjnych i promocyjnych dotyczących niniejszego konkursu.

Uczestnik przenosi na organizatora konkursu nieodpłatnie, na czas nieoznaczony, autorskie prawa majątkowe do nadesłanej w/w pracy na wszelkich polach eksploatacji w szczególności wymienionych w art.50 ustawy
z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2017 r. poz.880, z późn. zm.),
w tym m.in. do: publikowania w publikacjach pokonkursowych, upublicznienia podczas wystawy pokonkursowej – uprawnienie to dotyczy wielokrotnego publikowania i nie jest ograniczone w czasie
i co do terytorium.

Autorem zgłoszonej do konkursu pracy jest ww. uczestnik konkursu.

Zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję wszystkie warunki w nim przewidziane.

*Miejscowość, data* *Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

………………………………… ……………………………………