Załącznik nr 1

Karta zgłoszenia udziału

w Otwartym Konkursie Szopek

Dokładna nazwa szkoły, adres, numer telefonu, e-mail:

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwiska i imiona wykonawców | Klasa (wiek) | | Kategoria | Nazwiska opiekunów | |
| 1. |  |  | |  |  | |
| 2. |  |  | |  |  | |
| 3. |  |  | |  |  | |
| 4. |  |  |  | |  |

Załącznik nr 2

**OTWARTY KONKURS SZOPEK CHOCHOŁÓW 20 GRUDNIA 2024 r.**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA**

**……………………………………………………**

**Data, miejscowość**

**……………………………………………………**

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna**

**………………………………..…………………..**

**Adres zamieszkania**

**………………………………………………….…**

**Nr tel.**

Oświadczam, że jestem rodzicem / ustawowym opiekunem

…………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka - uczestnika konkursu

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów związanych z jego udziałem w Otwartym Konkursie Szopek, zgodnie z ustawą  
 z dn.10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

Wyrażam zgodę na nieodpłatne przekazanie na rzecz Szkoły Podstawowej im. Powstańców Chochołowskich w Chochołowie autorskich praw majątkowych do prac,   
w tym ich opublikowania bez ograniczeń w zakresie terminu, wielokrotności, wszystkich pól eksploatacji określonych ustawą o prawie autorskim i ich pokrewnych ( Dz. U. 2006, Nr 90, poz.631 z późn. zm. ) oraz kontekstu publikacji.

Praca jest wynikiem własnej twórczości i nie narusza praw osób trzecich.

……………………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna