



Miejska Biblioteka Publiczna w Mszczonowie

ul. Szkolna 3,96-320 Mszczonów

tel. 46 857-13-46

dyrektor@biblioteka-mszczonow.pl

wypożyczalnia@biblioteka-mszczonow.pl

www.biblioteka-mszczonow.pl

**„Selfie z Mszczonowem w tle” w ramach „Wolny-Samorządny” – obchody 25-lecia samorządu terytorialnego**

Imię i nazwisko – .....

Adres- .....

.....

Data urodzenia- .....

Nr tel. ....

Adres mailowy .....

**Oświadczenie**

1. Wyrażam zgodę na udział/udział mojego dziecka ..... (*Imię i nazwisko*) w konkursie i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach wynikających z regulaminu konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
2. Oświadczam, że jestem właścicielem/że moje dziecko jest właścicielem wszelkich praw autorskich (osobistych i majątkowych) i niniejszym przekazuję Organizatorowi prawa do nieodpłatnego wykorzystania pracy konkursowej w dowolny sposób bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, na wszelkich polach eksploatacji i prawa pokrewne.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie swojego/mojego dziecka wizerunku utrwalonego na zdjęciu. W przypadku, gdy na zdjęciu został utrwalony inny niż mój/mojego dziecka wizerunek, wyrażam zgodę na jego rozpowszechnianie. Oświadczam, że posiadam zgody powyższych osób na rozpowszechnianie ich wizerunku utrwalonego na zdjęciu wraz z prawem do udzielenia powyższej zgody Organizatorowi. W przypadku, gdy osoba trzecia będzie formułowała roszczenia dotyczące pracy zgłoszonej do Konkursu, oświadczam, że przejmuję na siebie pełną odpowiedzialność z tego tytułu.

.....

*Data i Podpis uczestnika lub opiekuna prawnego*