

**Konkurs na LOGO**  
**Miejsko – Gminnej Biblioteki Publicznej w Pilicy**  
**Karta zgłoszenia osoby niepełnoletniej**  
**Prosimy WYPEŁNIĆ CZYTELNIE**

1.	Imię i nazwisko uczestnika	.....
2.	Adres zamieszkania	.....
3.	Imię i nazwisko / rodzica / opiekuna	.....
4.	Kontakt telefoniczny	.....
5.	Adres email	.....

Informuję, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem Konkursu na LOGO Miejsko – Gminnej Biblioteki Publicznej w Pilicy oraz z informacją dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych osoby niepełnoletniej na potrzeby przeprowadzenia Konkursu na LOGO Miejsko – Gminnej Biblioteki Publicznej w Pilicy zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych osoby niepełnoletniej na potrzeby Konkursu na LOGO Miejsko – Gminnej Biblioteki Publicznej w Pilicy.

.....  
data, podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że uczestnik jest autorem(-ką) pracy konkursowej, zgłoszonej do Konkursu na LOGO Miejsko – Gminnej Biblioteki Publicznej w Pilicy oraz, że nie narusza on jakichkolwiek praw osób trzecich, ani obowiązujących przepisów prawa.

.....  
data, podpis rodzica/opiekuna

Przenoszę na Organizatora nieodpłatne, nieograniczenie i bezterminowo całość autorskich praw majątkowych do pracy zgłoszonej w Konkursie na LOGO Miejsko – Gminnej Biblioteki Publicznej w Pilicy.

.....  
data, podpis rodzica/opiekuna