



Punkt Informacji Europejskiej
Europe Direct – Wrocław
ul. Legnicka 65, 54-206 Wrocław
www.europedirect-wroclaw.pl
email: europedirect-wroclaw@europedirect-wroclaw.pl
tel. 71 72 37 351

Załącznik do regulaminu konkursu „EUropa moich marzeń”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do

**konkursu plastycznego dla dzieci i młodzieży w wieku 7-15 lat z województwa dolnośląskiego
pt. „EUropa moich marzeń”**

Tytuł pracy*	
Imię i nazwisko autora*	
Adres zamieszkania*	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*	
Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego*	
Adres email rodzica/opiekuna prawnego*	





Punkt Informacji Europejskiej
Europe Direct – Wrocław
ul. Legnicka 65, 54-206 Wrocław
www.europedirect-wroclaw.pl
email: europedirect-wroclaw@europedirect-wroclaw.pl
tel. 71 72 37 351

OŚWIADCZENIA

- *Oświadczam iż zapoznałem się z treścią Regulaminu konkursu plastycznego „EUropa moich marzeń”, wyrażam zgodę na treść niniejszego Regulaminu i zobowiązuje się stosować do jego postanowień.
- *Zostałem poinformowany/ poinformowana, iż dane osobowe uczestników konkursu będą przetwarzane do celów związanych z organizowaniem konkursu.
- *Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z tytułu naruszenia przepisów ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. nr 80 poz. 904 z 2000 r. ze zmianami), a także odpowiedzialności cywilnoprawnej oświadczam, że nadesłana praca na konkurs „EUropa moich marzeń” została stworzona samodzielnie. Jednocześnie oświadczam, że w/w praca nie narusza praw autorskich w rozumieniu ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych innych osób oraz dóbr osobistych chronionych prawem cywilnym.

* Pola obowiązkowe. Postawienie znaku **X** w odpowiedniej kratce będzie równoznaczne z akceptacją dla powyższych stwierdzeń.

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU

Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko uczestnika) w konkursie plastycznym „EUropa moich marzeń” i akceptuję wszystkie postanowienia regulaminu konkursu.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

