**KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU**

**,,Tradycyjna ozdoba Wielkanocna’’**

1. **DANE UCZESTNIKA KONKURSU**
2. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………….……..
3. Adres: ……………………………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………….……..

1. Gmina: ………………………………………………………………………………………….
2. Numer telefonu: ………………………………………………………………………….…….
3. E-mail: ……………………………………………………………………………………….….
4. Wiek uczestnika: ………………………………………………………….……………………
5. Imię i nazwisko Opiekuna prawnego albo Przedstawiciela Ustawowego Uczestnika Konkursu (dotyczy zgłoszenia osoby niemającej pełnej zdolności do czynności prawnych):

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

1. Adres oraz nazwa placówki, do której uczęszcza Uczestnik Konkursu: …………………………………………………………………………………………………...

Nie dotyczy

**II. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA KONKURSU**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i bez zastrzeżeń akceptuję wszystkie jego warunki.
2. Jestem autorem nadesłanej pracy plastycznej i posiadam do niej nieograniczone prawa autorskie i majątkowe bez udziału osób trzecich.
3. Wyrażam nieodwołalną zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie zgłoszonej do Konkursu pracy plastycznej oraz opublikowanie mojego imienia, nazwiska i miejsca zamieszkania w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem oraz na stronie: [www.powiat.lublin.pl](http://www.powiat.lublin.pl), a także na ich wykorzystywanie jej celach promocyjnych
i marketingowych poprzez publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do nich dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w szczególności
w sieciach  komputerowych, Internecie oraz telefonach komórkowych. Prace, które zajmą 1,2 oraz 3 miejsce mogą zostać opublikowane w albumie/publikacji wydanym/ej w 2025 r. przez Powiat Lubelski.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych na potrzeby Konkursu zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych
t.j. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

…………………………………………… …………………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika Konkursu

Dodatkowo – w przypadku osób niemających pełnej zdolności do czynności prawnych
– podpis rodzica/opiekuna prawnego:

………….………………………………….

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego