

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY																		
I: DANE PERSONALNE UCZESTNIKA KONKURSU																		
Imię:				Nazwisko:														
Adres do korespondencji																		
ulica:				nr domu:		nr mieszkania:			kod pocztowy:				miejscowość:			województwo:		
Data urodzenia: dzień /miesiąc /rok:																		
Telefon kontaktowy:								adres e-mail:										
Nazwa szkoły / uczelni wyższej:																		
Adres szkoły / uczelni wyższej				ulica i nr:				kod pocztowy:				miejscowość:			województwo:			
II: DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA - wymagane, jeżeli Uczestnik Konkursu jest niepełnoletni																		
Imię i nazwisko:					Telefon kontaktowy:					adres e-mail:								
OŚWIADCZENIA I ZGODY UCZESTNIKA KONKURSU ORAZ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO, JEŻELI UCZESTNIK KONKURSU JEST NIEPEŁNOLETNI - ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W KONKURSIE UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO W związku z przystąpieniem do VI Ogólnopolskiego Konkursu dla Młodzieży „Moja Wizja Zero – recepta na zdrowie w gospodarstwie rolnym”																		
1	<i>Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki. (podpisuje Uczestnik, a jeżeli ma to zastosowanie, także jego/jej rodzic lub opiekun prawny).</i>	miejscowość i data:			czytelny podpis Uczestnika:													
		miejscowość i data:			czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Uczestnika:													
2	<i>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z organizacją, przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu - zgodnie z postanowieniami § 10 Regulaminu. (podpisuje Uczestnik, a jeżeli ma to zastosowanie, także jego/jej rodzic lub opiekun prawny)</i>	miejscowość i data:			czytelny podpis Uczestnika:													
		miejscowość i data:			czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Uczestnika:													
3	<i>Oświadczam, że zapoznałem się z informacją zawartą w § 9 Regulaminu KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH Uczestników oraz rodziców lub opiekunów prawnych Uczestników Konkursu. (podpisuje Uczestnik, a jeżeli ma to zastosowanie, także jego/jej rodzic lub opiekun prawny).</i>	miejscowość i data:			czytelny podpis Uczestnika:													
		miejscowość i data:			czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Uczestnika:													
4	<i>Wyrażam zgodę, aby w przypadku uzyskania przeze mnie/moje dziecko lub podopiecznego statusu Laureata Konkursu moje dane osobowe / dane osobowe mojego dziecka lub podopiecznego, w zakresie obejmującym imię i nazwisko oraz wizerunek (o ile zostanie utrwalony) zostały rozpowszechnione przez Organizatora poprzez publikacje materiałów dotyczących przeprowadzenia i rozstrzygnięcia Konkursu w dowolnej formie, za pośrednictwem dowolnego medium lub przez Współorganizatorów poprzez zamieszczenie linku do strony internetowej Konkursu, wyłącznie w celach związanych z rozpowszechnieniem informacji dotyczących rozstrzygnięcia Konkursu i działalności statutowej Organizatora lub Współorganizatorów. (podpisuje Uczestnik, a jeżeli ma to zastosowanie, także jego/jej rodzic lub opiekun prawny).</i>	miejscowość i data:			czytelny podpis Uczestnika:													
		miejscowość i data:			czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Uczestnika:													

Załącznik nr 2 do Regulaminu

*VI Ogólnopolskiego Konkursu dla Młodzieży
„Moja Wizja Zero – recepta na zdrowie w gospodarstwie rolnym”*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że praca konkursowa jest wynikiem indywidualnej twórczości Uczestnika:

.....

(imię i nazwisko Uczestnika Konkursu)

i jest wolna od wad prawnych i roszczeń osób trzecich, a Uczestnik posiada pełnię praw autorskich do tej pracy konkursowej i uczynił zadość wszelkim obowiązkom wynikającym z ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych i RODO¹ wobec osób, których dane, w tym wizerunek, są wykorzystywane w pracy konkursowej.

Ponadto zobowiązuję się do naprawienia szkody, poniesionej przez Organizatora lub osoby trzecie w przypadku złożenia przeze mnie niezgodnego z prawdą oświadczenia ze zdania poprzedzającego. Niniejszym zwalnim Organizatora od wszelkich obowiązków świadczenia na rzecz osób trzecich, mogących powstać w przypadku określonym w zdaniu poprzedzającym, w tym od obowiązku zapłaty odszkodowania z tytułu naruszenia praw z zakresu własności intelektualnej bądź na rzecz osób uprawnionych z tych praw.

Data

Podpis Uczestnika, a w przypadku osoby niepełnoletniej również rodzica lub opiekuna prawnego

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).