

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Oświadczenie rodzica/opiekuna wyrażające zgodę
na udział osoby niepełnoletniej w Konkursie Komiksowym,
w ramach projektu Talking Bubbles International Comics Competition.

Ja niżej podpisana/y(imię i nazwisko)
legitymująca się dowodem osobistym numer
jako opiekun prawny/rodzic małoletniego/ małoletniej
..... (imię i nazwisko dziecka),
korzystając z przysługujących mi praw rodzicielskich:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konkursie Komiksowym organizowanym przez Fundację Twiga.
2. Informuję, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu dostępnym na stronie www.twiga.org.pl i przyjmuję jego postanowienia bez zastrzeżeń i czuję się nimi związany/a.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu - w zakresie niezbędnym do organizacji i dokumentacji Konkursu Komiksowego.
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną zawartą w Regulaminie.
5. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska dziecka - autora pracy, nazwy miejscowości, w której zamieszkuje, we wszelkich informacjach o Konkursie i jego wynikach oraz publikacjach i materiałach drukowanych w związku z organizacją Konkursu, włączając w to publikacje w mediach elektronicznych, na stronach internetowych, w mediach społecznościowych, na wystawach.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych dziecka - autora pracy umieszczonych w zgłoszeniu, w zakresie prowadzenia dokumentacji konkursowej i realizacji Konkursu. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak brak zgody uniemożliwi udział w Konkursie. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie i jest udzielana nieodpłatnie.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestniczki/uczestnika konkursu