**Załącznik nr 1 Regulaminu Konkursowego**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **TYTUŁ PRACY**(Nazwa firmy lub rodzaj działalności) |  |
| **AUTOR PRACY**(Imię i nazwisko) |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO**(rodzica lub opiekuna prawnego) |  |
| **NUMER TELEFONU**(rodzica lub opiekuna prawnego) |  |
| **NAZWA I ADRES SZKOŁY** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA** |  |

…………………………………………………….

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

**Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu**

**Zgoda na nieodpłatną publikację pracy konkursowej przesłanej w ramach Konkursu „Moja Szkoła – Mój Wybór”** **oraz przetwarzanie danych osobowych autora pracy w celach promocyjnych w ramach działań prowadzonych przez organizatora konkursu.**

Zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 roku, nr 101 poz. 962 z późn. zm.), Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego jest administratorem danych osobowych, który będzie przetwarzał dane osobowe uczestników Konkursu w celu realizacji jego postanowień określonych w Regulaminie Konkursu i wydanie przyznanych nagród.

Będąc opiekunem prawnym mojego dziecka uczestniczącego w Konkursie zostałam/łem poinformowana/ny o zasadach podania moich danych, prawie do dostępu i ich poprawiania, a także żądania ich usunięcia.

……………………………………. ……………………………………………….

 (miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Nr 24, poz. 83 z późn. zm.) oraz art. 23 Ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację pracy ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

(Imiona i nazwiska uczestników konkursu)

W materiałach drukowanych, plakatach, banerach reklamowych, na stronie internetowej oraz portalach społecznościowych Organizatorów konkursu. Przekazanie praw do publikacji prac nie jest ograniczone czasowo, ani terytorialnie.

**Załącznik nr 3 do Regulaminu Konkursu**

**Zgoda na nieodpłatną publikację wizerunku w ramach Konkursu**

**„Moja Szkoła – Mój Wybór”**

Zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U Nr 24, poz. 83 z późn. zm.) oraz art. 23 Ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny (Dz.U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.)

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

(Imiona i nazwiska osób wchodzących w skład zespołu oraz opiekuna)

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku w celu popularyzacji konkursu oraz kształtowania pozytywnego wizerunku pracy zespołowej i promowania wiedzy o rynku pracy w materiałach drukowanych, plakatach, banerach reklamowych oraz na stronie internetowej, Facebooku.

Przekazanie praw do publikacji wizerunku nie jest ograniczone czasowo, ani terytorialnie.

…………………………………………. ………………………………………….

 (miejscowość i data) (czytelny podpis)