

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu „Hotel dla owadów zapylających” i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że zawarte w niniejszej karcie dane są prawdziwe, a zaprezentowana praca została wykonana przez nas osobiście, posiadam do niej wyłączne prawa i nie są obciążone roszczeniami osób trzecich. Oświadczam również, że nie naruszyłem prawa wizerunku osób występujących na zgłoszonych do konkursu fotografiach, wykonanych przeze mnie w miejscach i obiektach dostępnych publicznie lub też w innych okolicznościach, ale za wiedzą i zgodą przedstawionych osób.

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis opiekuna uczestnika Konkursu

ZGODA NA PRZETWARANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka / wnuka, określonych w regulaminie konkursu. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój / dziecka wizerunek, zarejestrowanych podczas Wojewódzkiego Dnia Działkowca 2024 roku.

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis opiekuna uczestnika Konkursu