Załącznik 1 do Regulaminu POLONIJNEGO KONKURSU RECYTATORSKO-MUZYCZNEGO AMBASADY RP W CANBERZE

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**DO POLONIJNEGO KONKURSU RECYTATORSKO-MUZYCZNEGO**

**AMBASADY RP W CANBERZE**

1. **DANE ZGŁOSZENIOWE**

**DANE UCZESTNIKA KONKURSU:**

1. IMIĘ I NAZWISKO:
2. DATA URODZENIA:
3. ADRES ZAMIESZKANIA:
4. INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE POZIOMU ZNAJOMOŚCI JĘZYKA POLSKIEGO:

**DANE OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU:**

1. IMIĘ I NAZWISKO:
2. ADRES ZAMIESZKANIA:
3. NUMER TELEFONU:
4. E-MAIL:
5. **OŚWIADCZENIA**
6. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z **Regulaminem POLONIJNEGO KONKURSU RECYTATORSKO-MUZYCZNEGO**, który akceptuję i zobowiązuję się stosować do jego postanowień.
7. Oświadczam, że **zgłaszany przeze mnie Uczestnik Konkursu jestem twórcą Pracy konkursowej nadesłanej na ww. Konkurs, została ona wykonana przez niego osobiście i przysługują mu do niej pełne prawa** majątkowe wraz z prawem zezwalania na wykonywanie zależnego prawa autorskiego. Jednocześnie oświadczam, że ww. praca konkursowa nie narusza praw autorskich   
   w rozumieniu ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych osób oraz dóbr osobistych chronionych prawem cywilnym. W przypadku takiego naruszenia, w stosunku do osób trzecich będę ponosić odpowiedzialność wyłączną.
8. Oświadczam, iż **wyrażam zgodę na dokonanie przez Organizatora nieodpłatnej prezentacji nagrania recytacji bądź wykonanej piosenki w Internecie, w materiałach informacyjnych   
   i promocyjnych, na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych Organizatora**, a także w publikacjach, informacjach prasowych i telewizyjnych. Zgodę udzielam na czas nieograniczony.
9. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ambasadę Rzeczypospolitej Polskiej w Canberze**(7 Turrana Street, Yarralumla ACT 2600 Australia) **danych osobowych** zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia Konkursu.
10. Oświadczam, że **zapoznałem(am) się z informacjami zamieszczonymi w załączniku nr 2 do Regulaminu Konkursu, będącymi realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art. 13   
    i art. 14 RODO, dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych**, a także znane są mi wszystkie przysługujące mi prawa, o których mowa w art. 15 – 19 i 21 RODO.

………………………………………………………

Data i podpis prawnego opiekuna