OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU/ ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE

…………………………………………………..(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a………………………………………………………………..

(imię i nazwisko n uczestnika konkursu)

zwanego/ej dalej „Uczestnikiem konkursu” oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na udział w konkursie **z okazji Światowego Dnia Bez Tytoniu** na zasadach określonych w regulaminie konkursu;
2. zgłoszona do niniejszego konkursu praca jest wynikiem własnej twórczości Uczestnika konkursu i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce;
3. z chwilą ogłoszenia wyników przez Komisję Konkursową, przenoszę nieodpłatnie na Organizatora autorskie prawa majątkowe do sporządzonej pracy konkursowej – pozwalające Organizatorowi na nieograniczone w czasie korzystanie i rozporządzanie pracą (tak jak w całości, jak i we fragmentach);
4. zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej (rozdział IX regulaminu konkursu), w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do danych moich i Uczestnika konkursu prawie ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych tj. Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Środzie Śląskiej;
6. podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą;
7. wyrażam zgodę na udział w konkursie na zasadach określonych w regulaminie konkursu;
8. wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie (tj. w szczególności wykonywanie fotografii) i rozpowszechnianie (tj. w szczególności powielanie zdjęć i nagrań audiowizualnych przedstawiających wizerunek Uczestnika, ich publikację w mediach, przestrzeni internetowej i innych nośnikach o przeznaczeniu reklamowym) wizerunku oraz danych osobowych w celu niekomercyjnej promocji działań profilaktyczno-edukacyjnych realizowanych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Środzie Śląskiej , bez ograniczeń czasowych i terytorialnych.

……………..………………………………………….

*(podpis przedstawiciela ustawowego)*