Załącznik nr 4 do

Zarządzenia Starosty Świdwińskiego

Nr. ………7……z dn …16.02.2021…..

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO KONKURSU**

**na znak graficzny Centrum Nauki „Cordis” w Świdwinie”**

**DANE UCZESTNIKA KONKURSU**

Imię i nazwisko uczestnika konkursu: …………………………………………………………………………

Adres do korespondencji: ul. ……………………………………………………………………………………….

Kod ……… - ……………… miejscowość ………………………………………………………………

telefon ……………………………… e-mail ………………………………Kod autora …………………………………………………

Niniejszym oświadczam, że zgłoszona przeze mnie praca do konkursu jest jego osobistym dziełem i nie narusza praw osób trzecich, w szczególności nie narusza ich majątkowych i osobistych praw autorskich. Oświadczam również, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu, w szczególności z jego częścią dotyczącą przeniesienia praw autorskich, jego postanowienia przyjmuję bez zastrzeżeń.

**.…………...………………………………………**

(data i czytelny podpis uczestnika konkursu / opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu)

* Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych autora pracy, wymienionych powyżej, dla celów związanych z organizacją i realizacją konkursu oraz upowszechnienia pracy konkursowej poprzez stronę internetową Starostwa powiatowego w Świdwinie i biuletyn Starostwa Powiatowego „Panorama”.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku, w tym na publikację na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Świdwinie i w biuletynie Starostwa Powiatowego „Panorama”.
* Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości danych umieszczonych powyżej w związku z udziałem w konkursie na znak graficzny Centrum Nauki „Cordis”, w ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym konkursie i jego wynikach.

**.…………...………………………………………**

(data i czytelny podpis uczestnika konkursu / opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu)