Załącznik nr 1

do Regulaminu Konkursu

**ZGŁOSZENIE DO KONKURSU „***Spisowy #TetrisChallenge***”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika** |  |
| **Klasa, do której uczęszcza Uczestnik (I-III)** |  |
| **Dane kontaktowe rodzica lub opiekuna prawnego Uczestnika:** |  |
| **imię i nazwisko** |  |
| **e-mail** |  |
| **numer telefonu** |  |
| **Adres zamieszkania uczestnika (do wysyłki nagrody):** |  |
| **Ulica i nr domu oraz mieszkania** |  |
| **Miejscowość oraz kod pocztowy** |  |

**Oświadczenia i Zgody rodzica lub opiekuna prawnego Uczestnika**

* Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem konkursu i akceptuję wszelkie jego zapisy.
* Oświadczam, iż Uczestnik uczęszcza do szkoły podstawowej, do klasy I-III.
* Oświadczam, że załączona praca konkursowa została stworzona samodzielnie przez Uczestnika na potrzeby konkursu, nie była nigdzie wcześniej publikowana ani przedstawiana w innych konkursach oraz nie narusza jakichkolwiek praw osób czy podmiotów trzecich, ponoszę wszelką odpowiedzialność za poniesioną szkodę z tego tytułu.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu oraz publikowania jego wyników na stronie internetowej Organizatora, w jego Mediach Społecznościowych, oraz innych lokalizacjach w związku z popularyzacją statystyki publicznej i jej roli w życiu społeczeństwa.
* Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęcia z podaniem imienia i nazwiska autora.

Oświadczam, że posiadam zgody na upublicznienie wizerunku wszystkich osób widocznych na zdjęciu, niebędących uczestnikami konkursu.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych i przyjmuję do wiadomości wszystkie postanowienia w niej zawarte. Jestem świadomy przysługującego mi prawa do kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| (data) | (czytelny podpis uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica/opiekuna prawnego) |