

OŚWIADCZENIE (rodzic, opiekun prawny)

Wyrażam zgodę na udział dziecka (imię i nazwisko), którego jestem prawnym opiekunem na udział w konkursie plastycznym „ZABYTKI POWIATU ŚWIECKIEGO” organizowanym przez Powiatową Bibliotekę Publiczną w Świeciu. Oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu plastycznego.

.....

czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), przekazujemy następujące informacje:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Biblioteka Publiczna w Świeciu ul. Sądowa 5, 86-100 Świecie, tel. 52/3311967, wypożyczalnia@bpswiecie.pl.

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez adres e mail: daneosobowe@csw.pl.

Państwa Dane Osobowe są zbierane i przetwarzane wyłącznie na potrzeby przeprowadzenia konkursu plastycznego „ZABYTKI POWIATU ŚWIECKIEGO”. Uczestnikom przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych (imię, nazwisko, wiek, klasa, adres do korespondencji, telefon) jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia konkursu.

☐ **Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną**

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez: POWIATOWĄ BIBLIOTEKĘ PUBLICZNĄ W ŚWIECIU, z siedzibą przy ul. SĄDOWEJ 5, 86-100 Świecie w celu przeprowadzenia konkursu plastycznego „ZABYTKI POWIATU ŚWIECKIEGO” oraz w relacjach pokonkursowych (w mediach)?

☐ **TAK** ☐ **NIE**

Czy wyrażasz zgodę na komunikację ze strony Powiatowej Biblioteki Publicznej w Świeciu za pośrednictwem poczty i telefonu? ☐ **TAK** ☐ **NIE**

Czy wyrażasz zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku w relacjach prasowych i internetowych w związku z konkursem? ☐ **TAK** ☐ **NIE**

9. Wyniki konkursu zostaną ogłoszone **w listopadzie 2025 r.** podczas uroczystego rozstrzygnięcia konkursu w siedzibie Powiatowej Biblioteki Publicznej w Świeciu przy ul. Sądowej 5 oraz opublikowane na stronie internetowej biblioteki: www.bpswiecie.pl

10. Prace prezentowane będą na wystawie pokonkursowej w siedzibie organizatora.

IV Postanowienia końcowe

1. Uczestnictwo w konkursie jest jednoznaczne z pełną akceptacją niniejszego regulaminu.
2. Regulamin konkursu dostępny będzie na stronie placówki: www.bpswiecie.pl oraz w siedzibie Powiatowej Biblioteki Publicznej w Świeciu.
3. Dodatkowych informacji o konkursie można uzyskać pod numerem telefonu 52 33 11 967 lub +48 579465007

V. Odbiór nagród

1. Nagrody nieodebrane przechodzą na własność organizatora i nie będą odsyłane.

Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA „ZABYTKI POWIATU ŚWIECKIEGO”

Imię i nazwisko

Jaki zabytek przedstawia praca:

wiek uczestnika / klasa, szkoła/przedszkole

telefon opiekuna

adres zamieszkania/korespondencji

OŚWIADCZENIE Ja, niżej podpisana(y), oświadczam, że jestem autorem/moje dziecko jest autorem* i wyłącznym właścicielem dostarczonej pracy. Udzielam Organizatorowi – Powiatowej Bibliotece Publicznej w Świeciu nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania pracy mojej / mojego dziecka* bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie i powielanie wykonanej pracy , za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie zgodnie z celami, zamieszczonymi w regulaminie konkursu plastycznego. Oświadczam, że praca ta nie została nigdzie wcześniej opublikowana. Oświadczam, że jestem pełnoletni/a* i nieograniczony/a* w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

*niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis autora lub opiekuna niepełnoletniego uczestnika konkursu