Załącznik nr 1 – Oświadczenie

..............................................................................…

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

W związku z organizacją przez Miejski – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie **konkursu plastycznego** pod hasłem:

"Stop przemocy - tak dla miłości i szacunku"dla uczniów klas IV-VIII realizowanego w ramach projektu „Reaguj, pomóż, zmieniaj”

Nr 7/X/DRT/2025

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy rodzic/ opiekun prawny Uczestnika

Konkursu……………………………………………………………………………niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w ww. Konkursie na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu.

**Wyrażam zgodę\*/nie wyrażam zgody** na przetwarzanie przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie na przetwarzanie danych osobowych: imienia, nazwiska, wiek, nazwa szkoły w celu ogłoszenia wyników wraz udostępnieniem pracy konkursowej, w przypadku jej nagrodzenia, w następujących miejscach:

**** strona internetowa Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zelowie <http://www.mgops.zelow.pl/>,

**** profilu Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zelowie na portalu społecznościowym Facebook <https://www.facebook.com/mgopszelow/?locale=pl_PL>.

**\*proszę zaznaczyć wybrane pola, na które wyrażona jest zgoda**

..............................................................................…

podpis przedstawiciela ustawowego   
(rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam także, że 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.

Jako przedstawiciel ustawowy (rodzic/opiekun prawny) Uczestnika Konkursu przenoszę nieodpłatnie na Organizatora autorskie prawa majątkowe do pracy konkursowej na zasadach i w zakresie określonym w Regulaminie Konkursu.

..............................................................................…

podpis przedstawiciela ustawowego   
(rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem Konkursu oraz zawartą w nim klauzulą informacyjną.

..............................................................................…

podpis przedstawiciela ustawowego   
(rodzica/opiekuna prawnego)

Dane do kontaktu:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego uczestnika konkursu………………………………………….

Adres zamieszkania………………………………………………………………….

Tel. do kontaktu………………………………………………………………………