

Oświadczenie dotyczące udziału w Konkursie Plastycznym
"Mój mózg: jestem, myślę, czuję"
w ramach Światowego Tygodnia Mózgu

Organizator: Fundacja Marceliego Nenckiego Wspierania Nauk Biologicznych

Proszę wstawić znak „X”

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie plastycznym „Mój mózg: jestem, myślę, czuję”.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin konkursu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu wzięcia udziału w konkursie plastycznym „Mój mózg: jestem, myślę, czuję” Jestem świadomy/a, że zgoda jest dobrowolna, ale konieczna do wzięcia udziału w konkursie.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas brania udziału w konkursie (w formie zdjęcia) na stronie internetowej i Facebook Organizatora do celów promocyjnych. Zgoda ma charakter nieodpłatny i obowiązuje do czasu jej wycofania.
- Wyrażam zgodę na publikację pracy/projektu mojego dziecka wraz z oznaczeniem jego imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły.

.....
(imię i nazwisko dziecka, wiek, nazwa szkoły)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)