**Formularz zgłoszeniowy**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………….

Kategoria wiekowa, klasa: ……………………………………………………….

Oświadczam, że jestem autorem i wyłącznym właścicielem przesłanej pracy oraz że przenoszę bezpłatnie na Zespół Szkół Ogólnokształcących im. Jana Kilińskiego w Mogielnicy prawa autorskie i pokrewne do przesłanej przeze mnie pracy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora danych osobowych uczestnika konkursu zawartych w niniejszym formularzu wyłącznie na potrzeby konkursu. Oświadczam, że uczestnik konkursu i/lub rodzic/opiekun prawny zapoznał się z treścią regulaminu konkursu i wyraża zgodę na warunki w nim zawarte.

Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej mojego imienia i nazwiska w związku z udziałem w konkursie (publikowanie w kronice szkolnej, Facebooku, stronie internetowej, gazetce szkolnej, mediach itp.).

Oświadczam, że jestem autorem zgłoszonej pracy, ponoszę wyłączną odpowiedzialność za ewentualne naruszenie praw autorskich osób trzecich w przedłożonej pracy, a także przyjmuję wszystkie warunki konkursu zawarte w regulaminie.

………………………………. ………………………………

(podpis uczestnika konkursu) (podpis rodzica/opiekuna

 prawnego)\*

\*wypełniają tylko rodzice uczniów niepełnoletnich