Instytucja Edukacyjna m.st. Warszawy

KARTA UCZESTNIKA KONKURSU
WARSZAWA – MOJE MIASTO 2017

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:

DATA URODZENIA: dzień **miesiąc** **rok**

MIEJSCE URODZENIA:

IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) / OSOBY DO KONTAKTU*:

ADRES RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW*:

TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) / OSOBY DO KONTAKTU*:

TELEFON DO UCZESTNIKA:

E-MAIL UCZESTNIKA:

SZKOŁA / PLACÓWKA / KLASA:

TYTUŁ PREZENTACJI:

OPIEKUN/NAUCZYCIEL PROWADZĄCY UCZNIA W KONKURSIE:

UWAGA: **OŚWIADCZENIA SKŁADA OSOBA PEŁNOLETNIA:**

JA NIŻEJ PODPISANY: .. ..

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam* się z Regulaminem konkursu Warszawa – Moje miasto 2017 i akceptuję warunki w nim zawarte.
2. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art.233 ustawy z 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz.U. Nr 88, poz.553) oraz zw. z art. 20t ust. 2i 6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r. poz. 2156 z póź.zm.)
3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w finale konkursu oraz na samodzielny powrót do domu.*
4. Oświadczam, że zgadzam się na przetwarzanie przez Stołeczne Centrum Edukacji Kulturalnej, ul. Jezuicka 4 w Warszawie, danych osobowych moich / mojego dziecka* zawartych w Karcie Zgłoszenia Uczestnika, w zakresie realizacji konkursu Warszawa – Moje miasto 2017 i zadań programowych placówki, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. Nr 101 poz. 926 z 2002 r. z późn. zm.). Oświadczam, że zostałem/łam* poinformowany/na* o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych osobowych moich / mojego dziecka* oraz do ich poprawiania.
5. Autor filmu oświadcza, że zgłoszenie filmu nie narusza majątkowych i osobistych praw autorskich oraz dóbr osobistych osób trzecich. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne naruszenia prawa wynikającego z nieuprawnionego zgłoszenia filmu do Konkursu.
6. Zgodnie z ustawą z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnienie wizerunku mojego / mojego dziecka* i prezentacji mojej / mojego dziecka* w materiałach informacyjnych i promocyjnych opracowywanych przez SCEK w zakresie realizacji konkursu określonym w Regulaminie Konkursu.

☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji o ofercie Stołecznego Centrum Edukacji Kulturalnej.

Warszawa, dnia ……..

Czytelny podpis uczestnika pełnoletniego*: .....

Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego*: .....

Czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego*: .....