Załącznik Nr 3

**Oświadczenie** **dla** **przedstawiciela** **ustawowego/opiekuna** **niepełnoletniego** **Uczestnika** **Konkursu**

........................................... (imię i nazwisko opiekuna)

........................................... (ulica, nr domu)

........................................... (kod pocztowy, miejscowość)

........................................... (PESEL opiekuna)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż:

.......................................... (telefon kontaktowy)

1) jestem przedstawicielem ustawowym/ opiekunem ....................................................................................... **[imię** **i** **nazwisko** **Uczestnika** **Konkursu]**

2) zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu Powiatowego Konkursu pn. „Nieodkryte walory powiatu polkowickiego” organizowanego przez powiat polkowicki.

3) jestem mieszkańcem powiatu polkowickiego,

4) wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych,

5) zapoznałem/łam się z obowiązkiem informacyjnym z zakresu ochrony danych osobowych określonych w regulaminie w celu związanym z organizacją i przeprowadzeniem konkursu,

6) przekazuję majątkowe prawa autorskie do zgłoszonej do Konkursu pracy na rzecz powiatu polkowickiego w celu jej wielokrotnego wykorzystania na polach eksploatacji jak w art. 50 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn. zmianami),

7) zgłoszony do Konkursu projekt jest wynikiem oryginalnej twórczości i nie narusza praw trzecich, a w razie gdyby, mimo zachowania należytej staranności, do takiego naruszenia doszło, zwalniam powiat polkowicki od odpowiedzialności za takie naruszenie.

8) wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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)” przez Organizatora Konkursu, dla celów związanych z realizacją i promocją Konkursu.

9) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku, w celu publikacji zdjęć konkursowych, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn. zmianami) - wyrażona zgoda jest jednoznaczna z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas konkursu i ewentualnego wręczenia nagród mogą zostać zamieszczone na stronie internetowej powiatu polkowickiego [www.powiatpolkowicki.pl](http://www.powiatpolkowicki.pl/) , portalu społecznościowego Facebook oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych i publikacjach.

.............................................................

(data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego/ opiekuna niepełnoletniego uczestnika Konkursu)

Id: A63A5062-51D4-4DF1-AFEA-D020A4B38EAD. Podpisany

............................................................. (data i czytelny podpis niepełnoletniego

uczestnika Konkursu

Strona 6 z 7