**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na udział:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko uczestnika |  |
| Imię uczestnika |  |
| Klasa |  |
| Szkoła |  |
| Dane kontaktowe (w przypadku dorosłych uczestników) |  |

w konkursie pn. **XXI EDYCJA KONKURSU„POZNAJEMY PARKI KRAJOBRAZOWE POLSKI”**

organizowanego przez:

1. Pomorski Zespół Parków Krajobrazowych

|  |
| --- |
| **wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody** na upublicznienie imienia, nazwiska, klasy i szkoły na stronie WWW organizatora, gdy uczestnik zostanie laureatem.  W przypadku niewyrażenia zgody upublicznione zostanie imię i wiek laureata. |

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

|  |
| --- |
| **wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody** na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku małoletniego uczestnika zarejestrowanego podczas konkursu/turnieju/olimpiady na potrzeby konkursu poprzez umieszczanie tych zdjęć na stronach internetowych Organizatorów oraz w innych mediach w celu informowania o przebiegu konkursu oraz w celu promocyjnym. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji. Zostałem/am poinformowana, że zgoda może być wycofana w każdym momencie. Mam prawo do żądania usunięcia danych. Wycofanie zgody nie ma wpływu na używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku dokonane przed jej cofnięciem. Ponadto oświadczam, że nieodpłatna zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, opracowanie i powielanie wizerunku dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby opublikowania we wskazanych celach. |

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

*(miejscowość, data) (podpis pełnoletniego uczestnika)\**

\*w przypadku małoletniego uczestnika zgodę podpisuję rodzic/opiekun prawny