

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU WIDEO**

**„POGRANICZE MA TALENT”**

**PROGRAMU INTERREG V-A POLSKA-SŁOWACJA**

**Wypełniana przez każdego z członków grupy zgłaszającej nagranie do konkursu**

***TYTUŁ PRACY KONKURSOWEJ:***

***DANE UCZESTNIKA KONKURSU*:**

1. **IMIĘ:**
2. **NAZWISKO:**
3. **WIEK:**
4. **TELEFON KONTAKTOWY:**
5. **E-MAIL:**
6. **ADRES DO KORESPONDENCJI:**

***DANE OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA KONKURSU:***

1. **IMIĘ:**
2. **NAZWISKO:**
3. **WIEK:**
4. **TELEFON KONTAKTOWY:**
5. **E-MAIL:**
6. **ADRES DO KORESPONDENCJI**
7. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu „Pogranicze ma talent” Programu Interreg Polska-Słowacja.
8. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska autora pracy
w związku z udziałem w Konkursie „Pogranicze ma talent”, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym Konkursie i jego wynikach.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., Nr 101 poz.926 z późn.zm.) w zakresie określonym w Regulaminie Konkursu, niezbędnym do przeprowadzenia Konkursu. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis uczestnika konkursu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis opiekuna prawnego uczestnika konkursu