

.....
(miejscowość, data)

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna:

.....
miejscowość ulica nr domu

Oświadczenie:

1. Niniejszym oświadczam, że jestem prawnym opiekunem i w związku z tym, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz prezentowanie wizerunku mojego dziecka przez organizatorów konkursu plastycznego „Zdrowym być” w celu jego właściwej realizacji.
2. Niniejszym oświadczam, iż posiada pełne prawa autorskie i majątkowe do materiałów przesyłanych na konkurs plastyczny „Zdrowym być”. Oświadczam, że materiały te nie naruszają majątkowych i osobistych praw autorskich osób trzecich. Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazanie Stowarzyszeniu Międzyrzeckie Centrum Wolontariatu praw autorskich i majątkowych, do w/w materiałów w pełnym zakresie.

.....
(podpis)