

DEKLARACJA RODZICA UCZESTNIKA KONKURSU PLASTYCZNEGO
„SERDUSZKOWA ŚCIEŻKA ZDROWIA”

Ja (imię i nazwisko rodzica lub innego przedstawiciela ustawowego).....

.....
legitymujący się dowodem osobistym serii.....o numerze.....
zamieszkały przy ulicy....., nr domu....., nr mieszkania.....,
kod pocztowy....., miejscowość.....,
telefon....., adres poczty email.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/(imię i nazwisko).....
w Konkursie "Serduszkowa ścieżka zdrowia" organizowanym przez Fundację Serce
Dziecka im. Diny Radziwiłłowej, ul. Narbutta 27/1, 02-536 Warszawa.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z warunkami udziału
w Konkursie, i akceptuję regulamin Konkursu.

Wyrażam również zgodę na:

- 1) przetwarzanie danych osobowych autora pracy, w tym danych o wadzie serca TAK NIE
- 2) przekazaniem praw autorskich i samej pracy Fundacji TAK NIE
- 3) upublicznienie pracy, bez ograniczeń, bez dodatkowego pozwolenia i bez wynagrodzenia
(prace mogą być np. opublikowane na stronie www, wykorzystane w publikacjach Fundacji, na
impresach organizowanych przez Fundację, na wystawach, do dekoracji ośrodków zdrowia)
TAK NIE

Miejscowość i data.....

Podpis Rodzica lub innego przedstawiciela ustawowego

.....