

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU MSKPU 2018 NA PROJEKT KAPELUSZA

Zgłaszam swój udział w konkursie na projekt kapelusza:

Imię i nazwisko:

Adres:

Tel.:

E-mail:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję warunki uczestnictwa.
2. Potwierdzam, że projekt zgłoszony do Konkursu nie narusza praw, dóbr i godności osób trzecich oraz że posiadam do niego pełne prawa autorskie, które nie są obciążone na rzecz osób trzecich.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez Organizatora wszystkich nadesłanych przeze mnie materiałów zawartych w projekcie zgodnie z Regulaminem.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia Konkursu na warunkach określonych w Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926) oraz RODO.

.....

podpis