

Konkurs

„VI Test wiedzy o Poznańskim Czerwcu”

ZAŁĄCZNIK NR 2

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Dane Uczestnika

Imię i nazwisko:

Wiek:

Nazwa szkoły/klasa:

Adres korespondencyjny:

.....

.....

Telefon kontaktowy:

Adres mailowy:

Dane Rodzica Uczestnika/Opiekuna Uczestnika

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres mailowy:

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPEŁNOLETNIEGO
UCZESTNIKA KONKURSU
„VI Test wiedzy o Poznańskim Czerwcu”**

Ja, niżej podpisany/a*:

- 1) Zapoznałem się z Regulaminem Konkursu „VI Test wiedzy o Poznańskim Czerwcu” organizowanego przez Muzeum Powstania Poznańskiego – Czerwiec 1956 (oddział Wielkopolskiego Muzeum Niepodległości).
- 2) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka/podopiecznego:

.....
w Konkursie na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu.

- 3) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu, w którym wskazane zostały przysługujące nam prawa.

Ponadto (*należy wybrać oświadczenia*):

- 1) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na opublikowanie informacji o ewentualnej wygranej lub uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w Konkursie — **co jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie w tym zakresie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zgodnie z Regulaminem Konkursu** — na następujących stronach Organizatora:

<http://www.wmn.poznan.pl/>

<https://www.facebook.com/Wielkopolskie.Muzeum.Niepodleglosci.Poznan/>

w prasie i telewizji

- 2) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na nieodpłatne, nieograniczone czasowo utrwalanie, wykorzystanie i publikowanie przez Organizatora wizerunku mojego dziecka/podopiecznego oraz jego pracy konkursowej, w celu promowania i eksponowania osiągnięć laureatów konkursu, a także w celu promocji działalności Organizatora — **co jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie w tym zakresie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zgodnie z Regulaminem Konkursu** — na następujących stronach Organizatora:

<http://www.wmn.poznan.pl/>

<https://www.facebook.com/Wielkopolskie.Muzeum.Niepodleglosci.Poznan/>

[] w prasie i telewizji

Data:

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

* Niepotrzebne skreślić