**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSIE**

**XX EDYCJA KONKURSU**

**„POZNAJEMY PARKI KRAJOBRAZOWE POLSKI”**

**Rok szkolny 2020/2021**

.........................................

*(miejsce i data)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres szkoły** |  |
| **Telefon szkoły** |  |
| **e-mail szkoły** |  |
| **Ilość zgłoszonych uczniów** |  |
| **Imię i nazwisko nauczyciela/ koordynatora** |  |
| **Telefon nauczyciela / koordynatora** |  |
| **e-mail nauczyciela / koordynatora** |  |

|  |
| --- |
| **wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody** na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku zarejestrowanego podczas konkursu przez Organizatorów na potrzeby konkursu poprzez umieszczanie tych zdjęć na stronach internetowych Organizatorów oraz w innych mediach w celu informowania o przebiegu konkursu oraz w celu promocyjnym. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji. Zostałem/am poinformowana, że zgoda może być wycofana w każdym momencie. Mam prawo do żądania usunięcia moich danych. Wycofanie zgody nie ma wpływu na używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku dokonane przed jej cofnięciem. Ponadto oświadczam, że nieodpłatna zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, opracowanie i powielanie wizerunku dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby opublikowania we wskazanych celach. |

........................................................... ...............................................................

*(miejscowość, data)*