

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ (poniżej 13 roku życia)

**Zgłaszam uczestnictwo
dziecka w Konkursie Plastycznym dla Dzieci „Wolny Białystok”**

Imię/Imiona dziecka

Nazwisko dziecka

Wiek dziecka

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Tytuł / opis zdjęcia

.....

Ja

(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem prawnym syna / córki / wychowanka / wychowanki *

.....

(imię i nazwisko osoby będącej pod opieką)

i wyrażam zgodę na jej / jego* uczestnictwo w Konkursie pn. „Wolny Białystok” (dalej „Konkurs”) organizowanym przez Muzeum Wojska w Białymstoku oraz przetwarzanie danych osobowych dziecka do celów realizacji Konkursu.

Wyrażam **zgodę na korzystanie przez Muzeum Wojska w Białymstoku z autorskich praw majątkowych** do utworu (zdjęcia) stworzonej przez moje dziecko w trakcie Konkursu pracy konkursowej na zasadach przewidzianych Regulaminem Konkursu.

Z treścią Regulaminu zostałam/-em zapoznana/-y i **akceptuję wszystkie zapisy Regulaminu.**

.....

(data i podpis opiekuna prawnego)
