

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA (powyżej 13 roku życia)**

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

Imię/Imiona .....

Nazwisko .....

Wiek .....

Telefon kontaktowy .....

Adres e-mail .....

Tytuł / opis zdjęcia .....

.....

Niniejszym wyrażam zgodę na moje uczestnictwo w Konkursie „Wolny Białystok” (dalej „Konkurs”) organizowanym przez Muzeum Wojska w Białymstoku oraz przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji Konkursu.

Wyrażam **zgodę na korzystanie przez Muzeum Wojska w Białymstoku z autorskich praw majątkowych** do utworu (zdjęcia) stworzonej przeze mnie 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 uczestnika)

---