

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ (poniżej 13 roku życia)

Zgłaszam uczestnictwo dziecka w Konkursie dla dzieci „Dziecięca Encyklopedia Wojskowości”

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 pt. „Dziecięca Encyklopedia
Wojskowości” (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)