

.....  
Imię i nazwisko/imiona i nazwiska autora/autorów

**Krótką informacją o autorze/autorach**

**Oświadczenie nr 1**

Wyrażamy zgodę na prezentację pracy na wystawie podsumowującej Konkurs „Wyprawa po zdrowie” oraz na późniejszych ekspozycjach, publikowanie i powielanie jej zdjęć w materiałach wydawanych przez Organizatora oraz na stronie internetowej Organizatora.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis/podpisy

## Oświadczenie nr 2

Wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych przekazanych wraz z pracą do Konkursu Plastycznego pt. „Wyprawa po zdrowie” wyłącznie do celów związanych z organizacją konkursu. Zostałem/zostaliśmy poinformowany/poinformowani, że przekazane dane osobowe będą przechowywane w zbiorze danych Organizatora, i że są one chronione zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz, że mam prawo wglądu do nich i do ich poprawiania oraz do zgłoszenia sprzeciwu, co do ich przetwarzania.”

.....

miejsowość, data

.....

podpis/podpisy

## Oświadczenie nr 3

Wyrażam/wyrażamy zgodę na oddanie pracy na własność Organizatorowi w przypadku uzyskania przeze mnie/przez nas nagrody lub wyróżnienia w konkursie.

.....

miejsowość, data

.....

podpis/podpisy

Formularz prosimy dołączyć w kopercie do nadsyłanych prac.