



Miejska Biblioteka Publiczna
w Wasilkowie

Formularz zgłoszeniowy – Otwarty
Konkurs Poetycki pod hasłem „Nasze
powroty...”



Imię i nazwisko uczestnika.....

Numer telefonu

Data urodzenia.....

*Ja niżej podpisany oświadczam, że akceptuję wszystkie postanowienia regulaminu Konkursu poetyckiego.

Ponadto wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu.

Oświadczam, że posiadam pełnię autorskich praw majątkowych i osobistych do nadesłanej pracy - wiersz jest oryginalny, jest wynikiem mojej osobistej, samodzielnej twórczości, nie narusza praw, dóbr i godności osób trzecich i ogólnie przyjętych norm obyczajowych.

Wyrażam zgodę na opublikowanie w dowolnej formie, w dowolnych mediach lub środkach przekazu, w tym w Internecie, swojego utworu/utworu mojego dziecka zgłoszonego do Konkursu oraz swojego imienia i nazwiska oraz wizerunku/imienia i nazwiska oraz wizerunku swojego dziecka.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestnika

(lub opiekuna prawnego)

* W przypadku osób niepełnoletnich, oświadczenie podpisują rodzice lub opiekun prawny zgłaszanej osoby.