

ZAŁĄCZNIK nr 1 do REGULAMINU KONKURSU NA NAZWĘ ŻŁOBKA GMINY KUNICE

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Konkurs na nazwę żłobka Gminy Kunice

1. Proponowana nazwa żłobka

.....

2. Krótkie uzasadnienie proponowanej nazwy

.....

.....

.....

3. Dane osoby zgłaszającej

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Numer telefonu:.....

Adres e-mail:.....

4. Oświadczenia uczestnika

Oświadczam, że:

1. jestem autorem/autorką zgłoszonej propozycji nazwy i przysługują mi do niej pełne autorskie prawa osobiste i majątkowe,
2. zapoznałem(-am) się z Regulaminem Konkursu na nazwę żłobka Gminy Kunice i akceptuję jego postanowienia,
3. wyrażam zgodę na nieodpłatne przeniesienie na Organizatora autorskich praw majątkowych do zwycięskiej nazwy, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, na wszystkich polach eksploatacji – w przypadku uzyskania tytułu laureata Konkursu,
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Kunice w celu przeprowadzenia Konkursu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

5. Zgoda rodzica / opiekuna prawnego

(*wypełnia się wyłącznie w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w Konkursie na nazwę żłobka Gminy Kunice.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:.....

Podpis rodzica/opiekuna:.....

Miejscowość i data:

Podpis uczestnika Konkursu
(lub rodzica/opiekuna prawnego):

.....

.....