

**I WOJEWÓDZKI KONKURS
Z JĘZYKA POLSKIEGO, FIZYKI I FOTOGRAFII**

„SZKLANE OPOWIEŚCI”



Honorowy Patronat
Prezydenta Miasta
Dąbrowa Górnicza

Organizator konkursu:

**I Liceum Ogólnokształcące
im. Waleriana Łukasińskiego
w Dąbrowie Górniczej**



Partner wydarzenia:

**Muzeum Miejskie
Szttygarka
w Dąbrowie Górniczej**



1. Kategoria: praca pisemna w formie literackiego opisu szkła / fotografia szklanych przedmiotów
2. Tytuł pracy:
3. Imię i nazwisko autora:
4. Wiek autora:
5. Klasa:
6. Nazwa i adres szkoły:
.....
.....
.....
7. Telefon do szkoły:
8. E-mail szkoły:
9. Imię i nazwisko opiekuna przygotowującego do konkursu (jeśli uczeń współpracował z nauczycielem):
.....
10. Numer telefonu do Rodziców/Opiekunów Uczestnika konkursu:

Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałam (em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku oraz publikację danych osobowych

2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku Uczestnika na potrzeby konkursu. Zgadzam się na użycie wizerunku i danych osobowych Uczestnika w celach promocyjnych.

3. Wyrażam zgodę na wszelkie formy publikacji wyników konkursu oraz treści nadesłanej pracy. W szczególności wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska Uczestnika konkursu na liście laureatów I Wojewódzkiego Konkursu „Szklane opowieści”.

4. Oświadczam, że moje dziecko jest autorem prac zgłoszonych do konkursu oraz posiadam do nich pełne prawa autorskie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora w celach wynikających z regulaminu tego konkursu. Poprzez wysłanie zdjęć na konkurs nieodpłatnie przenoszę na Organizatora wszelkie autorskie prawa majątkowe do nich, na wszystkich polach eksploatacji, o których mowa w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Z 2000 r., Nr 80, poz. 904 z późn. zmianami). W konkursie biorą udział jedynie te prace, które nie zostały nigdzie opublikowane, ani nie brały udziału w żadnym konkursie.

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna Uczestnika