

ZAŁĄCZNIK DO REGULAMINU

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
UCZESTNIKA KONKURSU LITERACKIEGO „MOC TWÓRCZOŚCI 2015”**

Imię i nazwisko*	
Wiek *	
Dokładny adres korespondencyjny *	
Telefon kontaktowy *	
Email kontaktowy **	
Numer zestawu nagród ** W przypadku braku wyboru, zostanie wysłana losowa nagroda)	
Tytuł pracy *	
Nazwa i adres szkoły podstawowej *	
<p><input checked="" type="checkbox"/> Oświadczam, iż w pełni akceptuję warunki regulaminowe Konkursu Literackiego „Moc Twórczości 2015” i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów konkursowych. zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) *</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ponadto przekazuję majątkowe prawa autorskie do przesłanych prac na rzecz organizatora konkursu tj. na rzecz Fundacji Zobaczyć *</p> <p><input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną z przyczyny dysfunkcji narządu wzroku w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. **</p> <p><input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną na wskazany w formularzu adres poczty elektronicznej, o prowadzonych przez Organizatora Konkursu Moc Twórczości 2015 akcjach, konkursach, usługach itp., zgodnie z wymogami ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.). **</p>	
Data i podpis prawnego opiekuna*	

*Pola obowiązkowe

** Pola opcjonalne