UNIWERSYTET MARII CURIE-SKŁODOWSKIEJ W LUBLINIE
Wydział Filologiczny

KARTA UCZESTNIKA KONKURSU

PRZERABIANIE ROMANTYZMU

Dane osobowe

Imię i nazwisko: .....

Status: uczeń/student*

Instytucja (nazwa szkoły i klasa/nazwa uczelni, kierunek i rok studiów)

.....

Telefon: ..... E-mail .....

Oświadczenia i zgody

1/ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących jako autora pracy, dla celów związanych z organizacją i realizacją Konkursu.
2/ Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w związku z Konkursem.
3/ Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska jako autora pracy wraz z nazwą szkoły lub uczelni w związku z udziałem w Konkursie, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o tym Konkursie.
4/ Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie nadesłanej pracy konkursowej poprzez zaprezentowanie jej w dowolnej formie w celach promocyjnych.

Oświadczam, że przesłana praca konkursowa została przeze mnie stworzona, jest moją własnością i nie była wcześniej nigdzie publikowana ani nagradzana.

Podpisanie niniejszej karty jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu konkursu.

……..……..
czytelny podpis uczestnika konkursu

……..……..
czytelny podpis prawnego opiekuna /w przypadku osób, które nie ukończyły 18 roku życia/

* Niepotrzebne skreślić