

## KONKURS

### Nasi bliscy, nasze dzieje, nasza pamięć – Straty osobowe i ofiary represji pod okupacją niemiecką

#### OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na udział syna/córki (imię i nazwisko) .....  
w organizowanym przez Fundację „Polsko-Niemieckie Pojednanie” Konkursie *Nasi bliscy, nasze dzieje, nasza pamięć – Straty osobowe i ofiary represji pod okupacją niemiecką*.  
Informuję, że zostałem/am zapoznany/zapoznana z warunkami udziału w Konkursie i akceptuję regulamin Konkursu.

.....  
Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

.....  
Data i podpis

#### OŚWIADCZENIE O PRZENIESIENIU PRAW AUTORSKICH I PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam niniejszym, że wyrażam zgodę na udzielenie organizatorom Konkursu nieodpłatnej, bezterminowej i nieograniczonej terytorialnie licencji na umieszczenie pracy konkursowej na stronach internetowych organizatorów Konkursu, powielanie pracy każdą dostępną techniką i na wykorzystanie jej na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 ustawy Prawo autorskie i prawa pokrewne, w szczególności w materiałach promocyjnych i edukacyjnych związanych z Konkursem oraz w innych publikacjach związanych z działalnością organizatora Konkursu. Udzielana licencja obejmuje prawo do wykonywania zależnego prawa autorskiego. Z chwilą dostarczenia pracy konkursowej do organizatora Konkursu na Fundację „Polsko-Niemieckie Pojednanie” przechodzi prawo własności do przysłanych materiałów.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów konkursu danych osobowych

..... (imię i nazwisko autora pracy konkursowej) zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, na potrzeby organizacji i promocji Konkursu.

Rodzic lub opiekun prawny:

Autor pracy konkursowej

.....  
Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

.....  
Imię i nazwisko autora pracy konkursowej

.....  
Data i podpis

.....  
Data i podpis

.....  
pieczętka szkoły/jednostki edukacyjnej/  
podpis opiekuna zespołu