

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
DO VI EDYCJI KONKURSU BOŻONARODZENIOWEGO
MUZEUM REGIONALNEGO IM. DR. S. KADYIEGO W JAŚLE

MÓJ BOŻONARODZENIOWY ANIOŁ - 2024

1. Imię i nazwisko
2. Wiek
3. Adres.....
4. Numer telefonu
5. E-mail.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję zapisy
REGULAMINU KONKURSU oraz KLAUZULI INFORMACYJNEJ
dotyczącej warunków udziału w konkursie.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis uczestnika

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU

Jestem osobą pełnoletnią i twórcą dostarczonej Muzeum pracy. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku tejże pracy konkursowej do działań edukacyjnych i naukowych organizatora.

Został-am/em poinformowa-na/ny, że podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne oraz, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Wycofanie przeze mnie zgody jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w konkursie.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach informacyjno-promocyjnych, w tym na stronie internetowej www.muzeumjaslo.pl w celu przedstawienia relacji oraz promocji wydarzeń organizowanych przez Muzeum Regionalne im. dr. S. Kadyiego w Jaśle.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis uczestnika