

Załącznik nr 1

Opis pracy literackiej	
Imię i Nazwisko Uczestnika	
Tytuł pracy	
Telefon kontaktowy	
Zgoda rodziców/opiekunów dziecka: 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celach związanych z przeprowadzeniem konkursu przez Urząd Gminy Brenna z siedzibą przy ulicy Wyzwolenia 77, 43-438 Brenna zgodnie art. 6 ust. 1 lit. a z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1). Nie wyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udziału w konkursie. 2. Wyrażam zgodę na przekazanie praw autorskich do pracy literackiej do celów edukacyjnych i proekologicznych na zasadach określonych w § 3 ust. 11 Regulaminu konkursu literackiego i wykorzystanie danych osobowych (imię i nazwisko) oraz art. 6 ust. 1 lit. a z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1) a także ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (Dz.U.2018 poz. 1191.). 3. Oświadczam, że zapoznałem się regulaminem konkursu i go akceptuję. Podpis uczestnika /rodzica/opiekuna	