*Załącznik Nr 1*

*do Regulaminu konkursu*

*na logotyp – projekt graficzny maseczki ochronnej*

*powiatu słupeckiego*

**OŚWIADCZENIE O UDZIALE W KONKURSIE**

**1. DANE UCZESTNIKA:**

**Imię i nazwisko uczestnika konkursu**

…………………………………………………………………………………………

**Adres do korespondencji**

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Nr telefonu ………………………………….

E-mail ………………………………………

**Ilość zgłaszanych projektów**

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…..………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

**Pseudonim/godło/symbol autora projektu**

…………………………………………………………………………………………

**Charakterystyka projektu**

*(max. 5 zdań)*

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*w przypadku więcej niż jednego projektu każdy kolejny należy oznaczyć numerem i dołączyć do*

*niego charakterystykę.*

**2. OŚWIADCZENIA:**

a) Niniejszym oświadczam, że zgłoszony/e przeze mnie projekt/y do konkursu jest/są moim dziełem i nie naruszają praw osób trzecich, w szczególności nie narusza ich majątkowych i osobistych praw autorskich.

b) Oświadczam również, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu na opracowanie logotypu – projektu graficznego maseczki ochronnej powiatu słupeckiego, w szczególności z częścią dotyczącą przeniesienia praw autorskich, jego postanowienia przyjmuję bez zastrzeżeń.

c) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Oświadczeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu (zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

…………………………………………………………………………………………

**data i czytelny podpis uczestnika/uczestników konkursu**

…………………………………………………………………………………………

**data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego niepełnoletniego uczestnika konkursu – stopień pokrewieństwa)**