

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W KONKURSIE „#ZDROWOROSNA”

Miejscowość ..... dn.....

### 1. DANE DOTYCZĄCE ZGŁASZAJĄCEGO ORAZ UCZESTNIKA KONKURSU

Imię i nazwisko zgłaszającego - opiekuna prawnego (rodzica) dziecka	
Adres poczty elektronicznej zgłaszającego	
Numer telefonu zgłaszającego	
Imię i nazwisko Uczestnika Konkursu	

### 2. DANE PLACÓWKI PRZEDSZKOLNEJ LUB SZKOŁY PODSTAWOWEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZESTNIK KONKURSU

Pełna nazwa placówki przedszkolnej lub szkoły podstawowej	
Adres placówki przedszkolnej lub szkoły podstawowej	
Powiat	
Województwo	
Numer telefonu placówki	
Adres poczty elektronicznej e-mail	

**Jeśli w filmie konkursowym występują epizodycznie inne osoby niż Uczestnik Konkursu, prosimy o uzupełnienie punktu 3. DANE DODATKOWE**

### 3. DANE DODATKOWE

Imiona oraz nazwiska osób dorosłych występujących epizodycznie w filmie konkursowym	1..... 2..... 3..... 4.....
Imiona i nazwiska małoletnich dzieci występujących epizodycznie filmie (pozostających pod opieką tych samych opiekunów prawnych, rodziców).	1..... 2..... 3..... 4.....

Oświadczam, iż zgłoszona do niniejszego Konkursu praca jest wynikiem własnej twórczości Uczestnika Konkursu i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich, jest wolna od wszelkich obciążeń, a także nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce.

Dodatkowo oświadczam, iż zgłoszona praca konkursowa pozbawiona jest treści bezprawnych, w tym scen przemocy, treści obraźliwych, pornograficznych lub obscenicznych, mogących obrażać uczucia religijne, dobre obyczaje oraz godzących w ideę przyświecającą prowadzonemu Konkursowi.

.....  
Data

.....  
Imię, nazwisko i czytelny podpis zgłaszającego

Miejscowość ..... dn.....

.....  
Imię i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych

.....  
Adres zamieszkania

## **ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECI**

Oświadczamy, że:

wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka będącego Uczestnikiem Konkursu

Imię i nazwisko Uczestnika Konkursu	
Klasa / grupa przedszkolna	
Szkoła / przedszkole	

oraz - jeśli dotyczy

wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka / dzieci epizodycznie uczestniczących w filmie zgłoszonym do Konkursu będącego Uczestnikiem Konkursu

Imię i nazwisko / imiona i nazwiska dziecka / dzieci epizodycznie uczestniczących w filmie zgłoszonym do Konkursu	1.	.....
	2.	.....
	3.	.....
	4.	.....
	5.	.....
	6.	.....
	7.	.....

w Konkursie „#ZDROWOROSNA” na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu „#ZDROWOROSNA”.

Dodatkowo oświadczamy, że wyrażamy zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo wykorzystywanie wizerunku naszego dziecka/dzieci widocznego w filmie zgłoszonym do Konkursu „#ZDROWOROSNA” poprzez umieszczanie filmów na stronie internetowej Konkursu [www.legutko.com.pl/zdroworosna/](http://www.legutko.com.pl/zdroworosna/), kanale Organizatora na platformie YouTube, na profilach Facebook Organizatora oraz w materiałach informujących o Konkursie i jego promocji.

.....  
.....  
Czytelne podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

---

**Jeśli w filmie konkursowym występują epizodycznie osoby pełnoletnie , prosimy o uzupełnienie i podpisanie niniejszej zgody**

Miejscowość ..... dn.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Adres poczty elektronicznej e-mail, nr tel.

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU  
OSÓB PEŁNOLETNICH WYSTĘPUJĄCYCH  
EPIZODYCZNIE W FILMIE KONKURSOWYM**

Niniejszym oświadczamy, że wyrażamy zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo wykorzystywanie naszych wizerunków widocznych w filmie zgłoszonym do Konkursu „#ZDROWOROSNA”, poprzez umieszczenie filmów na stronie internetowej Konkursu [www.legutko.com.pl/zdroworosna/](http://www.legutko.com.pl/zdroworosna/), kanale Organizatora na platformie YouTube, na profilach Facebook Organizatora oraz w materiałach informujących o Konkursie i jego promocji.

1. ....  
Czytelny Podpis

2. ....  
Czytelny Podpis

3. ....  
Czytelny Podpis