

**Formularz zgłoszeniowy
do konkursu na kartkę świąteczno-noworoczną na rok 2014**

imię i nazwisko autora pracy

szkoła

klasa

numer telefonu

1. Udział w Konkursie jest jednoznaczny z wypełnieniem formularza zgłoszeniowego zawierającego dane osobowe uczestników w zakresie: imię i nazwisko, szkoła, klasa, numer telefonu. Powyższe dane są niezbędne do przeprowadzenia Konkursu.
2. Warunkiem uczestnictwa w konkursie jest wyrażenie zgody uczestnika na:
 - a) przetwarzanie danych osobowych autora pracy (Ustawa o ochronie danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku, Dz. U. Nr 133, poz. 833, z późn. zm).
 - b) nieodpłatną publikację prac i wyników Konkursu w ramach działań promocyjnych w postaci ilustracji i tekstu na kartce Boże Narodzeniowej 2014, na stronie internetowej www.bezbolesnie.pl, www.facebook.com/bezbolesnie oraz w siedzibie Centrum Stomatologii Estetycznej Multimed.

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

1. Wyrażam zgodę na udział w konkursie na kartkę Boże Narodzenie 2014

TAK	NIE
-----	-----

2. Akceptuję regulamin konkursu

TAK	NIE
-----	-----

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity w Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926). Jednocześnie potwierdzam, że moje dziecko jest autorem nadesłanej pracy.

TAK	NIE
-----	-----

4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatną prezentację pracy w konkursie i publicznej prezentacji pokonkursowej.

TAK	NIE
-----	-----

5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojej pracy do działań marketingowych podejmowanych przez Centrum Stomatologii Estetycznej MULTIMED.

TAK	NIE
-----	-----

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis