

Załącznik nr 1 do Regulaminu  
Konkursu Filmowego pt. „O poMOCY dla zdrowia psychicznego - krótki film o emocjach”

## Karta Zgłoszeniowa

**Konkurs Filmowy promujący zdrowie psychiczne pod hasłem „O poMOCY dla zdrowia psychicznego - krótki film o emocjach ” dla dzieci i młodzieży w wieku szkolnym w Mieście Opolu.**

Imię i nazwisko Uczestnika Konkursu.....

Nazwa szkoły/ placówki .....

Nr telefonu do uczestnika/opiekuna prawnego.....

Grupa wiekowa      7-11 lat            12-15 lat            16-20 lat

### 1. Zgoda przedstawiciela ustawowego dziecka na udział w Konkursie.

wyrażam zgodę na udział ..... (imię i nazwisko uczestnika Konkursu) w Konkursie Filmowym pt. „O poMOCY dla zdrowia psychicznego - krótki film o emocjach” na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu.

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych objętych zgłoszeniem do udziału w Konkursie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781) na potrzeby niezbędne do przeprowadzenia Konkursu.

3. Wyrażam zgodę na publikację danych osobowych (w zakresie imienia i nazwiska, nazwy i adresu szkoły/ placówki oraz klasy) oraz wyniku uzyskanego w ww. Konkursie.

4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku w związku z udziałem w ww. Konkursie, zgodnie z treścią art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Z 2022 r., poz. 2509)

5. Oświadczam, że zgłoszony do niniejszego Konkursu film jest wynikiem własnej twórczości .....  
(imię i nazwisko uczestnika Konkursu) i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz, że nie został zgłoszony do innych Konkursów o podobnej tematyce.

.....  
Data i czytelny podpis uczestnika Konkursu

.....  
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego