

**KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU NA PRZYGOTOWANIE PROJEKTU GRAFICZNEGO NADDRUKU NA
KOSZULCE PROMOCYJNEJ 10. BIEGU PO ODDECH NA 2025 ROK**

Imię i nazwisko Uczestnika Konkursu	
Data urodzenia	
Adres do korespondencji	
Numer telefonu	
Adres email	
Wykorzystane kolory do przygotowania projektu	
Kolor koszulki	

Wyrażam zgodę na udział w Konkursie **na wykonanie projektu graficznego nadruku na koszulce promocyjnej 10. Biegu po Oddech na 2025 rok** oraz na przeniesienie autorskich praw majątkowych do projektu graficznego nadruku na koszulce na zasadach określonych w Regulaminie konkursu.

Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska autora pracy w związku z udziałem w ww. Konkursie, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach oraz informacjach o tym Konkursie i jego wynikach.

Niniejszym oświadczam, że dostarczona praca nie posiada wad prawnych (w szczególności, że jest to dzieło autorskie zgłaszającego), a w razie ich ujawnienia poniosę odpowiedzialność przewidzianą postanowieniami prawa autorskiego i praw pokrewnych oraz Kodeksu Cywilnego.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy, iż administratorem w/w danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Walki z Mukowiscydozą z siedzibą w Rabce zdroju, ul. prof. Jana Rudnika 3b, 34-700 Rabka Zdrój. Dane zbierane są w celu prowadzenia i realizacji konkursu i zostaną podane do wiadomości publicznej, jestem świadomy dobrowolności podania danych.

Oświadczam również, że zapoznałem/am* się z Regulaminem konkursu **na wykonanie projektu graficznego nadruku na koszulce promocyjnej 10. Biegu po Oddech na 2025 rok** i akceptuję jego warunki.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis

**skreślić niewłaściwe*