ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH*
na udział niepełnoletniego uczestnika w konkursie plastyczno-cyfrowym organizowanym przez Miasto Kielce

1. Dane rodzica/opiekuna prawnego*:

Imię i nazwisko: ……

Telefon kontaktowy: ……

e-mail: ……

2. Dane uczestnika:

Imię i nazwisko: ……

- ***Wyrażam zgodę*** *na udział mojego dziecka / podopiecznego w Konkursie oraz potwierdzam, że zapoznało się ono z zasadami uczestnictwa określonymi w regulaminie.*

- *Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu, akceptuję jego postanowienia oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego* w Konkursie. Potwierdzam, że dziecko zapoznało się z zasadami uczestnictwa określonymi w Regulaminie.*

- ***Wyrażam zgodę*** *na nieodpłatne korzystanie, publikację i rozpowszechnianie pracy konkursowej wykonanej przez moje dziecko / podopiecznego* przez Organizatora (Gmina Kielce) do celów informacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych związanych z Konkursem, działalnością Miasta Kielce i Wolontariatu CK oraz ideą wolontariatu, w tym w szczególności na:*

  a) Prezentację wybranej pracy podczas Gali Wolontariatu w Kielcach (planowanej na 5 grudnia 2026 r.) oraz w ramach innych wydarzeń i działań promujących wolontariat;

  b) Wykorzystanie pracy do opracowania, druku i nieodpłatnego rozpowszechniania ,,Kalendarza Wolontariatu CK na 2027 rok", w tym na nieodpłatne przekazanie egzemplarzy kalendarza na cele aukcji i innych inicjatyw charytatywnych (m.in. w ramach Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy - WOŚP);

  c) Publikację pracy na stronach internetowych, w mediach społecznościowych, materiałach drukowanych, prezentacjach, na wystawach oraz w innych materiałach informacyjno-promocyjnych.

- *Przyjmuję do wiadomości, że przy publikacji lub prezentacji pracy Organizator – będzie wskazywał imię i nazwisko autora, z poszanowaniem przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.*

- *Na podstawie art. 81. ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych,* ***wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** *na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka / podopiecznego* w celach związanych z realizacją, dokumentacją i promocją Konkursu przez Miasto Kielce.*

- ***Wyrażam zgodę*** *na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego* oraz moich danych osobowych przez Organizatora w celach niezbędnych do organizacji, przeprowadzenia i promocji Konkursu oraz ogłoszenia wyników.*

……

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

OŚWIADCZENIA I ZGODY UCZESTNIKA

- *Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu plastyczno-cyfrowego „Wolontariat ma moc – Dobro wraca!" i w pełni akceptuję jego postanowienia.*
- *Oświadczam, że zgłoszona praca jest mojego autorstwa oraz że jej zgłoszenie do Konkursu nie narusza praw autorskich, praw pokrewnych, dóbr osobistych ani innych praw osób trzecich. Potwierdzam również, że w przypadku wykorzystania w pracy wizerunku lub twórczości osób trzecich uzyskano wymagane prawem zgody na ich wykorzystanie.*
- ***Wyrażam zgodę*** *na udzielenie Organizatorowi (Prezydentowi Miasta Kielce / Wolontariatowi CK) nieodpłatnej, niewyłącznej licencji na okres 5 lat (bez ograniczeń terytorialnych) do korzystania z pracy konkursowej w celach informacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych związanych z Konkursem, działalnością Miasta Kielce oraz ideą wolontariatu, w szczególności na następujących polach eksploatacji:*
    - *publiczną prezentację i wystawianie pracy (w tym podczas Gali Wolontariatu w Kielcach w dniu 5 grudnia 2026 r.);*
    - *publikację w internecie, w tym na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych Organizatora;*
    - *zwielokrotnianie i publikację w materiałach drukowanych, cyfrowych oraz w Kalendarzu Wolontariatu CK na 2027 rok;*
    - *nieodpłatne rozpowszechnianie materiałów z pracą (w tym kalendarza) oraz ich nieodpłatne przekazywanie na cele aukcji i inicjatyw charytatywnych (m.in. w ramach Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy - WOŚP);*
    - *dokonywanie niezbędnych opracowań i zmian technicznych utworu (kadrowanie, zmiana formatu/kompresja) z poszanowaniem jego integralności.*
- ***Wyrażam zgodę*** *na kontakt ze mną (telefoniczny lub mailowy) w sprawach związanych z obsługą zgłoszenia, organizacją Konkursu, ewentualnym uzupełnieniem braków formalnych oraz przekazaniem nagrody.*

- *Potwierdzam, że zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Administratora – Prezydenta Miasta Kielce (Rynek 1, 25-303 Kielce) – zawartą w § 11 Regulaminu Konkursu.*

- ***Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** *na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku (np. zdjęć z Gali Wolontariatu / wręczenia nagród) w mediach społecznościowych, na stronach internetowych oraz w materiałach promocyjno-dokumentacyjnych Organizatora w związku z realizacją i promocją Konkursu.*

Data i miejscowość: ……

……

Czytelny podpis uczestnika

***niepotrzebne skreślić**