

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ DO UDZIAŁU W KONKURSIE
pt. „MASKOTKA KSOS”**

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

.....

ADRES

ZAMIESZKANIA:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego:

imię i nazwisko

data urodzenia

uczestnika zajęć w KSOS

(proszę wpisać rodzaj zajęć)

w konkursie „MASKOTKA KSOS” - organizowanego przez Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy,
Al. Powstania Warszawskiego 6, 31-541-Kraków

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego osoby niepełnoletniej)

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

1. Oświadczam, iż akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu pn. „MASKOTKA KSOS”, w szczególności wyrażam zgodę na przeniesienie autorskich praw majątkowych do pracy/utworu, w tym również prawa wykonywania zależnego prawa autorskiego i wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie pracy/utworu oraz prac/utworów powstałych wskutek wykonywania przez Organizatora autorskiego prawa zależnego stosownie do postanowień pkt. 15 Regulaminu Konkursu.

2. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora konkursu danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego dla celów niniejszego konkursu.

3. Oświadczam, iż uczestnik konkursu nie jest spokrewniony z pracownikiem Ośrodka.

4. Numery telefonów

5. E-mail:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego osoby niepełnoletniej)

Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy im. „Szarych Szeregów”

tel. +48 12 411 58 66

sekretariat@ksos.pl

31-541 Kraków, al. Powstania Warszawskiego 6

www.ksos.pl