**Załącznik nr 4**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSIE\***

**Poznajemy Parki Krajobrazowe Polski**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Szkoły |  |
| Nr telefonu i adres e-mail Szkoły |  |
| Liczba zgłoszonych uczniów |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela/koordynatora |  |
| Nr telefonu i adres e-mail nauczyciela/koordynatora |  |

|  |
| --- |
| [ ]  **wyrażam zgodę** [ ]  **nie wyrażam zgody** na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku zarejestrowanego podczas konkursu przez Organizatorów na potrzeby konkursu poprzez umieszczanie tych zdjęć na stronach internetowych Organizatorów oraz w innych mediach w celu informowania o przebiegu konkursu oraz w celu promocyjnym. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie oraz obejmuje wszelkie formy publikacji. Zostałem/am poinformowana, że zgoda może być wycofana w każdym momencie. Mam prawo do żądania usunięcia moich danych. Wycofanie zgody nie ma wpływu na używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku dokonane przed jej cofnięciem. Ponadto oświadczam, że nieodpłatna zgoda na utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, opracowanie i powielanie wizerunku dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium na potrzeby opublikowania we wskazanych celach. |

...................................................... ....................................................................................................

 *(miejscowość, data)* *(podpis nauczyciela/koordynatora zgłaszającego na konkurs)*