



Karta zgłoszenia
Wojewódzkiego Konkursu Twórczości Osób z Wadą Słuchu
pod nazwą
„JESTEŚMY MIĘDZY WAMI”

1. Dane uczestnika konkursu:

imię:

nazwisko:

dokładny adres:

email:

2. Tytuły prac:

1.

2.

3.

Oświadczenia uczestnika konkursu

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Konkursu i akceptuję zawarte w nim warunki.

Oświadczam, że posiadam prawa autorskie do przesłanych prac i wyrażam zgodę na wykorzystanie oraz publikowanie ich w materiałach promocyjnych, reklamowych, marketingowych i prasowych bez ograniczenia co do czasu i terytorium i bez dodatkowego wynagrodzenia.

Razem z formularzem zgłoszeniowym i tym oświadczeniem wysyłam kserokopię mojego aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu - Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych i instytucje współfinansujące projekt: Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego, Urząd Miasta Szczecin, Urząd Miasta Wałcz i Urząd Miejski w Koszalinie - moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz. U. Nr. 133, poz. 883) oraz publikacji nadesłanych przeze mnie na konkurs prac.

.....
data i podpis osoby
zgłaszającej

Zadanie jest współfinansowane ze środków
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
przekazanych za pośrednictwem
Województwa Zachodniopomorskiego



Zadanie
jest współfinansowane
ze środków otrzymanych
od Gminy Miasto Szczecin



Zadanie
jest współfinansowane
ze środków otrzymanych
od Gminy Miasto Koszalin



Zadanie
jest współfinansowane
ze środków otrzymanych
od Gminy Miejskiej Wałcz.

