**Karta zgłoszenia**

do konkursu na spot profilaktyczny dotyczący uzależnień od substancji psychoaktywnych wśród dzieci i młodzieży w roku szkolnym 2019/2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres szkoły/placówki: | |  |
| Nazwa | |  |
| Ulica/numer | |  |
| Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Telefon | |  |
| e-mail | |  |
| imię i nazwisko opiekuna | |  |
| telefon kontaktowy | |  |
| adres e-mail opiekuna | |  |
| Tytuł spotu | |  |
| Imiona i nazwiska członków zespołu - uczniów | |  |
| 1. |  | |
| 2. |  | |
| 3. |  | |
| 4. |  | |
|  |  | |

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

Oświadczam, że osoby utrwalone w materiale, których zgoda jest konieczna do ich publikacji, wyraziły zgodę na publikację swojego wizerunku, w tym także na umieszczenie ich wizerunku w Internecie i mediach.

………………………………………………………..………….………………………………………

miejscowość, data i podpis dyrektora szkoły/placówki, pieczątka placówki

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego\***

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Konkursie na spot profilaktyczny dotyczący uzależnień od substancji psychoaktywnych wśród dzieci i młodzieży w roku szkolnym 2019/2020 mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………………....

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa szkoły)

na zasadach określonych w Regulaminie ww. Konkursu, w szczególności do:

* udostępniania jego danych osobowych,
* publikacji wizerunku w zakresie niezbędnym do realizacji celów Konkursu,
* udzielenia organizatorom bezterminowej i nieodpłatnej zgody na korzystanie   
  z prac konkursowych w celach profilaktyczno - edukacyjnych, stosownie   
  do potrzeb organizatorów.

***Akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu na spot profilaktyczny dotyczący uzależnień od substancji psychoaktywnych wśród dzieci i młodzieży w roku szkolnym 2019/2020.***

……………………………………………………………………………………………………………

miejscowość, data, własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego

***\*Oświadczenie wypełnia się osobno dla każdego z uczniów.***

**Oświadczenie opiekuna zespołu**

Imię i nazwisko opiekuna uczniów:

…………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Konkursie na spot profilaktyczny dotyczący uzależnień od substancji psychoaktywnych wśród dzieci i młodzieży w roku szkolnym 2019/2020 jako opiekun zespołu uczniów szkoły

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa szkoły)

na zasadach określonych w Regulaminie ww. Konkursu, w szczególności do:

* udostępniania danych osobowych,
* publikacji wizerunku w zakresie niezbędnym do realizacji celów Konkursu,
* udzielenia organizatorom bezterminowej i nieodpłatnej zgody na korzystanie   
  z prac konkursowych w celach profilaktyczno - edukacyjnych, stosownie do potrzeb organizatorów.

***Akceptuję postanowienia Regulaminu Konkursu na spot profilaktyczny dotyczący uzależnień od substancji psychoaktywnych wśród dzieci i młodzieży w roku szkolnym 2019/2020.***

……………………………………………………………………………………………………………

miejscowość, data, własnoręczny podpis opiekuna uczniów