**Załącznik nr 1**

**do Regulaminu konkursu**

**Moja Rodzina ma Moc**

**II edycja - 2024 r.**

**FORMULARZ REJESTRACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika konkursu** |  |
| **Rodzic/opiekun prawny** | **imię** **i nazwisko** |  |
| **adres** |  |
| **telefon** |  |
| **e-mail** |  |
| **Rodzina zastępcza** | **imię i nazwisko** |  |
| **adres** |  |
| **Kategoria konkursowa,w której udział bierze dziecko****(*wstawić x*)** | **Konkurs literacki** | ☐ I kategoriadzieci będące uczniami klas IV - VI SP☐ II kategoria dzieci będące uczniami klas VII - VIII SP☐ III kategoria młodzież ucząca się w szkołach ponadpodstawowych |
| **Konkurs prac plastycznych i graficznych** | ☐ I kategoria dzieci będące uczniami klas I - III SP☐ II kategoria dzieci będące uczniami klas IV - VI SP☐ III kategoria dzieci będące uczniami klas VII - VIII SP i młodzież ucząca się w SPP |
| **Konkurs multimedialny** | ☐ dzieci będące uczniami klas VII - VIII SP i młodzież ucząca się w SPP |

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

 *podpis uczestnika\* podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*\* w przypadku pełnoletniego uczestnika nie jest wymagany podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**Formularz prosimy przesłać drogą elektroniczną do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Starogardzie Gdańskim w terminie do 20 maja 2024 r.** na adres sekretariat@pcprstarogard.pl.

**Załącznik nr 2**

**do Regulaminu konkursu**

**Moja Rodzina ma Moc**

**II edycja - 2024 r.**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA**

**Imię i nazwisko uczestnika konkursu:** ………………………………………..……………………………………….……………………………...……

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:**

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

**Oświadczam**, że:

* zapoznałem się z Regulaminem Konkursu „Moja Rodzina ma moc”, w szczególności z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych moich oraz Dziecka, którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym, przez Organizatorów i akceptuję jego treść;
* wyrażam zgodę na udział Dziecka w Konkursie;
* w momencie wydawania niniejszych oświadczeń jestem rodzicem/opiekunem prawnym Dziecka.

…………………………………………

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam** **zgody** (*niewłaściwe skreślić*) na publikację danych osobowych Dziecka w zakresie imienia i nazwiska oraz pracy plastycznej/literackiej/multimedialnej w informacjach prasowych dotyczących rozstrzygnięcia Konkursu.

…………………………………………

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam** **zgody** (*niewłaściwe skreślić*) na publikację wizerunku Dziecka w mediach, w tym w mediach społecznościowych w związku z publikowaniem informacji o Konkursie.

…………………………………………

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**Załącznik nr 4**

**do Regulaminu konkursu**

**Moja Rodzina ma Moc**

**II edycja - 2024 r.**

**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU**

**Imię i nazwisko uczestnika konkursu:** ………………………………………..……………………………………….……………………………...……

**Oświadczam**, że:

* zapoznałem się z Regulaminem Konkursu „Moja Rodzina ma moc”, w szczególności z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych przez Organizatorów i akceptuję jego treść;
* wyrażam zgodę na udział w Konkursie.

…………………………………………

*podpis uczestnika*

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam** **zgody** (*niewłaściwe skreślić*) na publikację moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska oraz pracy plastycznej/literackiej/multimedialnej w informacjach prasowych dotyczących rozstrzygnięcia Konkursu.

…………………………………………

*podpis uczestnika*

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam** **zgody** (*niewłaściwe skreślić*) na publikację mojego wizerunku w mediach, w tym w mediach społecznościowych w związku z publikowaniem informacji o Konkursie.

…………………………………………

*podpis uczestnika*