**Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu poetyckiego Slam**

****

KARTA UDZIAŁU W KONKURSIE POETYCKIM SLAM W BIBLIOTECE WITOMINO

21 MARCA 2024 ROKU

**Dane uczestnika:**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………………  
Wiek ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon do uczestnika lub jego opiekuna ……………………………………………………………………………………….

E-mail do uczestnika lub jego opiekuna …………………………………………………………………………………………

Data zgłoszenia ……………………………………………………………………………………………………………………………..

**Poniższe zgody są obowiązkowe do wzięcia udziału w konkursie bibliotecznym:**

**Tak Nie** Akceptuję Regulamin konkursów organizowanych przez bibliotekę .

**Tak** Zobowiązuję się do przestrzegania Zasad bezpieczeństwa obowiązujących w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Gdyni  lub w miejscu gdzie Miejska Biblioteka Publiczna organizuje  wydarzenie lub imprezę.

**Tak** Oświadczam, uprzedzony o odpowiedzialności karnej, wynikającej m.in. z art. 286 Kodeksu Karnego, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

**Tak Nie** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych a gdy uczestnikiem jest dziecko niepełnoletnie, także danych dziecka zawartych w karcie zgłoszenia przez Organizatora w celach związanych z realizacją konkursu oraz promocją działalności Organizatora. Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do udziału w wydarzeniu.

**Tak Nie** Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku a także wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas konkursu na stronie internetowej Miejskiej Biblioteki Publicznej w Gdyni [www.bibliotekagdynia.pl](http://www.bibliotekagdynia.pl) i portalach społecznościowych Organizatora w serwisie Facebook pod adresem <https://www.facebook.com/BibliotekaGdynia/> i Instagram pod adresem <https://www.instagram.com/bibliotekagdynia/>.

Na podstawie art.81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2018r., poz.1191 ze zm.) oświadczam, że nie przysługuje z tego tytułu prawo do tantiem. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas konkursu mogą być zamieszczone w podanych powyżej miejscach oraz wykorzystywane w materiałach informacyjnych Miejskiej Biblioteki Publicznej w Gdyni.

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

data oraz czytelny podpis uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego dziecka, który nie ukończył 18 roku życia

*\* karta zgłoszenia dotyczy wydarzeń/imprez bibliotecznych, na których wymagane jest wcześniejsze zapisanie się ze względu na ograniczoną liczbę*