

Formularz zgłoszenia do Konkursu Urodzinowego



I. Dane uczestnika konkursu:

1. Imię.....
2. Nazwisko.....
3. Data urodzenia.....
4. Miejsce zamieszkania

II. Dane Przedstawiciela ustawowego:

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Adres do korespondencji.....
4. Nr tel.
5. Adres e-mail.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr 101 poz.926 z późn.zm.) w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Konkursu, wyłonienia Laureatów i przyznania nagród oraz w celach promocji Konkursu.

Data i podpis przedstawiciela ustawowego Uczestnika Konkursu

.....

III. Oświadczenie przedstawiciela ustawowego Uczestnika Konkursu Urodzinowego TVP ABC

- I. Działając w imieniu wyrażam zgodę na jego udział w Konkursie Urodzinowym TVP ABC oraz oświadczam, iż zapoznałam(em) się z regulaminem Konkursu Urodzinowego TVP ABC, który akceptuję i zobowiązuje się stosować do jego postanowień.
Oświadczam, że Uczestnik Konkursu jest autorem zgłoszonej Pracy konkursowej oraz że nie narusza ona praw osób trzecich ani obowiązujących przepisów prawa.
- II. Oświadczam, iż udzielam Telewizji Polskiej S.A. nieograniczonej czasowo i terytorialnie licencji do korzystania z Pracy Konkursowej w zakresie i na polach eksploatacji określonych w Regulaminie Konkursu (punkt III.16 b).

Data i podpis przedstawiciela ustawowego Uczestnika Konkursu

.....