

ZGODA AUTORSKA

Nazwisko uczestnika konkursu / rodziny:

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne **przekazanie pracy konkursowej mojego dziecka z konkursu *Książka! Kamera! Akcja!* na własność** Powiatowej i Miejskiej Biblioteki Publicznej w Wieliczce, z siedzibą w Wieliczce, pl. Skulimowskiego 3. Zostałem poinformowany, że przekazanie pracy konkursowej jest równoznaczne z udzieleniem przez Uczestnika Konkursu zgody na jej publikację oraz wykorzystanie w pracy biblioteki, przy czym Organizator zastrzega sobie prawo do swobodnej decyzji o wykorzystaniu prac konkursowych.

TAK

NIE

2. Wyrażam zgodę na publikację i podawanie do publicznej wiadomości informacji dot. **nazwiska i imienia** autora przekazanej pracy konkursowej, na zamieszczanie tych informacji na stronach internetowych i w mediach społecznościowych biblioteki oraz jej partnerów, w gazetach, czasopiśmie i na wystawach. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

TAK

NIE

3. **Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam dobrowolnie, nieodpłatnie i bezterminowo.**

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)