



Pola Nadziei 2025/2026

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W KONKURSIE

Imię i nazwisko autora pracy	
Klasa /Grupa	
Adres szkoły lub placówki wraz z nr telefonu i adresem e-mail	
Nazwisko nauczyciela (opiekuna) wraz z numerem telefonu	
Nazwa konkursu	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że do zgłoszonej/zgłoszonych pracy posiadam pełne prawa autorskie.

Wyrażam zgodę na niekomercyjne wykorzystanie twórczości przez Organizatora, a także na jej publikację na stronach Organizatora i akcji Pola Nadziei.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w ramach ogłoszonych przez Caritas Diecezji Kieleckiej konkursów Pola Nadziei 2025/2026 oraz na wykorzystanie wizerunku do celów promocyjnych i komunikacyjnych kampanii Pola Nadziei 2025/2026.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursów organizowanych w ramach akcji Pola Nadziei 2025/2026 przez Caritas Diecezji Kieleckiej.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis autora pracy

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych autora