

KARTA ZGŁOSZENIA / OŚWIADCZENIE

Powiatowy Konkurs Fotograficzny pn. „Znak rozpoznawczy Powiatu Myśliborskiego”

1. Imię i nazwisko uczestnika.....
2. Data urodzenia
3. Nazwa i adres szkoły, klasa.....
.....
4. Tytuł/y pracy.....
.....
.....
5. Oświadczam, iż jestem autorem prac zgłoszonych na Powiatowy Konkurs Fotograficzny „Znak rozpoznawczy powiatu myśliborskiego”. Prace nie były wcześniej publikowane i nagradzane w innych konkursach.
6. Nieodpłatnie przenoszę służące mi prawa majątkowe do prac zgłoszonych na Konkurs na rzecz Organizatora. Prawa te obejmują: prawo do rozpowszechniania prac w formie plakatów, ulotek, folderów, kalendarzy, Wydawnictw, publikacji na stronach internetowych oraz innych odrębnych polach eksploatacji, o których mowa w art. 50 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r., Nr 90, poz. 631 ze zm.).
7. Wyrażam zgodę na zachowanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora konkursu wg zasad zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 1997 r. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).
8. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami regulaminu, które akceptuję.

.....
data

.....
podpis uczestnika Konkursu

9. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Konkursu, który akceptuję i wyrażam zgodę na udział mojej/mojego córki/syna w Konkursie*.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna uczestnika Konkursu