

Załącznik nr 1 do regulaminy konkursu
formularz zgłoszeniowy
do konkursu fotograficznego „Małopolska fotografią zapisana przez pokolenia – Kwiaty Zalipia”
organizowanego przez Stowarzyszenie na rzecz promocji zdrowia Consensus w ramach projektu „Małopolska
fotografia zapisana przez pokolenia” realizowanego przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego.

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania (nieobowiązkowo jeżeli prace wysyła szkoła):

Nr telefonu, adres e-mail (nieobowiązkowo jeżeli prace wysyła szkoła): _____

Szkoła, do której uczęszcza Uczestnik konkursu: _____

Opiekun: _____

Nr telefonu, adres e-mail opiekuna: _____

Oświadczam, że jestem autorką/autorem prac zgłoszonych do Konkursu Fotograficznego „Małopolska Fotografią zapisana przez pokolenia. Kwiaty Zalipia”, i że przysługują mi wszystkie prawa autorskie do tychże fotografii, które nie są obciążone żadnymi prawami ani roszczeniami osób trzecich:

-oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję wszystkie jego postanowienia,

-oświadczam, iż fotografie nie naruszają żadnych praw ani dóbr osobistych osób trzecich, a także uzyskałam/uzyskałem wymagane prawem zgody na rozpowszechnianie fotografii w ramach Konkursu oraz w zakresie udzielonej licencji,

-udzielam Organizatorowi w imieniu własnym nieodpłatnej, niewyłączonej, nieograniczonej czasowo ani terytorialnie, niepodlegającej wypowiedzeniu licencji (z prawem do udzielania dalszej licencji) na korzystanie z fotografii zgłoszonych do Konkursu,

-wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) oraz na wykorzystanie przez Organizatora fotografii z moim wizerunkiem, pochodzących z wernisażu lub innego wydarzenia związanego z Konkursem, w tym na ich opublikowanie w środkach masowego przekazu,

-oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są prawdziwe.

Data i miejscowość _____

Czytelny podpis _____

Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego* _____

* dla Uczestnika poniżej 18 lat