

FORMULARZ REJESTRACYJNY
KONKURS FOTOGRAFICZNY „OWADY PRACUJĄCE”

Imię			
Nazwisko			
Kategoria wiekowa (niepotrzebne skreślić)	Uczeń szkoły podstawowej	Uczeń szkoły ponadpodstawowej	Osoba dorosła
Adres e-mail			
Numer telefonu			
Ilość nadesłanych prac			

Oświadczenie:

1. Oświadczam, że jestem autorem zdjęć, które zgłaszam do KONKURSU. Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję na siebie wszelkie roszczenia jakiegokolwiek natury, których przedmiotem byłyby nadesłane przeze mnie zdjęcia, a które osoby trzecie mogłyby kierować przeciwko Organizatorowi Konkursu.
2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego oraz Rady UE 2016/679 z dnia 26.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz uchylecia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – RODO) oświadczam, że akceptuję Regulamin Konkursu Fotograficznego „Owady pracujące”, z którym się zapoznałam/Em. Wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Konkursu do celów organizacyjnych oraz promocyjnych. Wyrażam również zgodę na publikację zdjęć, nagrań w mediach oraz na publikację moich danych jeśli znajdę się na liście osób wyróżnionych bądź nagrodzonych.

.....

data i podpis autora

(w przypadku autora niepełnoletniego również podpis rodzica/ opiekuna prawnego)