



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
IV Wojewódzki Konkurs Fotograficzny
„Zaczytane Pomorze”

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Imię i nazwisko uczestnika

.....

2. Nazwa i adres szkoły

.....

3. Telefon kontaktowy do uczestnika

.....

4. Imię i nazwisko, adres e-mail oraz nr telefonu nauczyciela zgłaszającego uczestnika

.....

5. Zgłoszone fotografie:

1).....

tytuł fotografii

.....

data i miejsce wykonania fotografii

2).....

tytuł fotografii

.....

data i miejsce wykonania fotografii

3).....

tytuł fotografii

.....

data i miejsce wykonania fotografii



OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/podpisany, jako przedstawiciel ustawowy dziecka

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem IV Wojewódzkiego Konkursu Fotograficznego „Zaczytane Pomorze”, dostępnym na stronie www.xlogdynia.pl i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego córki/syna uczennicy/ucznia klasy.....szkoły/placówki.....

..... w IV Wojewódzkim Konkursie Fotograficznym „Zaczytane Pomorze” organizowanym przez X Liceum Ogólnokształcące w Gdyni, zwanym dalej Organizatorem.

Oświadczam, że moja córka/mój syn jest autorką/autorem zgłoszonej pracy konkursowej oraz posiada do niej pełne prawo autorskie.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego w formie fotografii podczas uroczystości podsumowującej Konkurs na stronie internetowej Organizatora, jego profilu na Facebooku oraz w innych materiałach mających na celu promocję Konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka: imię i nazwisko autora, klasa, nazwa szkoły/placówki przez Organizatora Konkursu w celu umożliwienia dziecku udziału w nim.

Zgodę wyrażam dobrowolnie. Jestem świadoma/świadom, że w każdej chwili mogę ją cofnąć.

Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych zawarte są w regulaminie Konkursu.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)



OŚWIADCZENIE DLA UCZESTNIKÓW PEŁNOLETNICH

Ja, niżej podpisana/podpisany,

.....

(imię i nazwisko)

Uczennica/uczeń

klasy.....Szkoly/placowki.....

.....

Oświadczam, że Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem IV Wojewódzkiego Konkursu Fotograficznego „Zaczytane Pomorze”, dostępnym na stronie www.xlogdynia.pl i akceptuję jego postanowienia.

.....

(data, czytelny podpis uczestnika)

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku utrwalonego w formie fotografii podczas uroczystości podsumowującej Konkurs na stronie internetowej Organizatora, jego profilu na Facebooku oraz w innych materiałach mających na celu promocję Konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imię i nazwisko autora, klasa, nazwa szkoły/placówki przez Organizatora Konkursu w celu umożliwienia mi udziału w nim.

Zgodę wyrażam dobrowolnie. Jestem świadoma/świadom, że w każdej chwili mogę ją cofnąć.

Szczegółowe informacja na temat przetwarzania danych osobowych zawarte są w regulaminie Konkursu.

.....

(data, czytelny podpis uczestnika)