

Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu fotograficznego

Imię i nazwisko autora zdjęcia	
Klasa	
Nazwa i dokładny adres szkoły	
Imię i nazwisko prawnego opiekuna	

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KONKURSIE FOTOGRAFICZNYM MAJOWE KAPLICZKI I PRZYDROŻNE KRZYŻE JAKO ELEMENT DZIEDZICTWA KULTUROWEGO LGD „VISTULA”

- Deklaruję udział w Konkursie Fotograficznym.
- **Zapoznałem/am się z regulaminem konkursu** i w pełni świadomy/a przyjmuję wyznaczone zasady konkursu, tzn., **pracę oddaję bezzwrotnie** na potrzeby konkursu organizowanego przez Lokalną Grupę Działania „Vistula- Terra Culmensis – Rozwój przez Tradycję”.
- Oświadczam, że pracę na Konkurs Fotograficzny **wykonałam/em osobiście**.
- **Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych** Lokalnej Grupy Działania „Vistula-Terra Culmensis-Rozwój przez Tradycję”, która będzie ich administratorem, na ich przekazywanie podmiotom współpracującym, a także na ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) w czasie niezbędnym do realizacji Konkursu Fotograficznego.
- Oświadczam, że poinformowano mnie o prawie wglądu w moje dane, możliwości ich uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia. **Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej mojego imienia i nazwiska** w związku z moim udziałem w Konkursie Fotograficznym we wszelkich informacjach, ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o Konkursie i jego wynikach.
- **Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1** ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) **Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku** przez Organizatora w zakresie niezbędnym do realizacji konkursu oraz promocji zadania zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 880 z późn. zm.)

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis ucznia)

.....
(data i czytelny podpis opiekuna prawnego)