

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### Konkurs fotograficzny „Autoportret z książką”

Imię i nazwisko.....

Klasa ..... Wiek .....

Nazwa i adres szkoły .....

.....

Telefon kontaktowy .....

**E-mail** (gdzie należy przekazać informacje o wynikach i dniu rozstrzygnięcia konkursu)

.....

Oświadczam, że jestem autorem zgłoszonej pracy, ponoszę wyłączną odpowiedzialność za ewentualne naruszenie praw autorskich osób trzecich w przedłożonej pracy, a także przyjmuję wszystkie warunki Konkursu zawarte w Regulaminie.

.....

.....

Miejscowość i data

Podpis autora zdjęć

### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

**Ja niżej podpisana/y** .....

1. *Wyrażam zgodę na udział córki/syn .....*

*w konkursie fotograficznym „Autoportret z książką” i akceptuję regulamin. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby konkursu w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez Powiatowa Bibliotekę Publiczną w Gliwicach z siedzibą w Pyskowicach.*

2. *Wyrażam zgodę na prezentację dostarczonego materiału fotograficznego przez organizatora konkursu w lokalnych mediach, wydawnictwach, a także na stronie internetowej Powiatowej Biblioteki Publicznej w Gliwicach z siedzibą w Pyskowicach.*

3. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora danych osobowych uczestnika konkursu zawartych w niniejszym formularzu wyłącznie na potrzeby konkursu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133, poz. 883). Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej mojego imienia i nazwiska w związku z udziałem w Konkursie.*

.....

.....

Miejscowość i data

czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę