Załącznik nr 1

FORMULARZ REJESTRACYJNY

KONKURS FOTOGRAFICZNY „CZTERY PORY ROKU W GMINIE LIW”

Imię	
Nazwisko	
Adres e-mail	
Numer telefonu	
Adres zamieszkania	

Oświadczenie:

1. Oświadczam, że jestem autorem zdjęć, które zgłaszam do udziału w Konkursie. Jednocześnie oświadczam, że prawa osób które znalazły się na zdjęciach zostały wyjaśnione i osoby te wyrażają zgodę na wystawienie i publikowanie zdjęć je przedstawiających również do celów reklamowych Konkursu. Przyjmuję także na siebie wszelkie roszczenia jakiejkolwiek 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 uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – RODO) oświadczam, że akceptuję Regulamin Konkursu Fotograficznego Cztery Pory Roku w Gminie Liw 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 publikacje zdjęć z przebiegu imprezy w mediach oraz na publikacje moich danych osobowych jeśli znajdę się na liście osób wyróżnionych bądź nagrodzonych.

……..

data i podpis autora

Załącznik nr 1

FORMULARZ REJESTRACYJNY

KONKURS FOTOGRAFICZNY „CZTERY PORY ROKU Z SKFP”

L. p.	**Tytuł fotografii**	**Miejsce wykonania fotografii**	**Kategoria**
1.			
2.			
3.			
4.			

…….

data i podpis autora