

Zgłoszenie do Konkursu Fotograficznego dla niepełnoletnich.

"Przyjaźń Bez Barrier – Razem tworzymy przestrzeń bez ograniczeń. Edycja II"

Imię i nazwisko uczestnika:

Data urodzenia: [dd.mm.rrrr]

Adres zamieszkania: [Adres]

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

Adres e-mail opiekuna prawnego:

Numer telefonu opiekuna prawnego:

Tytuł zdjęcia:

Opis zdjęcia:

[Kilka zdań opisujących zdjęcie, jego kontekst, technikę wykonania, inspirację itp.].

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że jestem autorem/autorką zgłoszonego zdjęcia i posiadam do niego pełne prawa autorskie.
2. Oświadczam, że zgłoszone zdjęcie nie narusza praw osób trzecich ani nie zawiera elementów chronionych prawem autorskim innych podmiotów.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zgłoszonego zdjęcia przez organizatorów konkursu w celach promocyjnych oraz publikacji w materiałach związanych z konkursem i Siedleckim Stowarzyszeniem na Rzecz Osób z Zespołem Downa Zawsze -Razem.
4. Potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

*Oświadczenie opiekuna prawnego:

1. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem [Imię i Nazwisko uczestnika]

.....

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki w imieniu niepełnoletniego uczestnika.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego podopiecznego oraz moich danych osobowych w związku z udziałem w konkursie, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....

[Imię i Nazwisko opiekuna prawnego]

[Data zgłoszenia]