



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W KONKURSIE
FOTOGRAFICZNYM PN.
„CZTERY PORY ROKU
W POWIECIE KOSZALIŃSKIM”**

Ja niżej podpisany/a..... jako uczestnik konkursu/ :

-wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie nadesłanej przez mnie pracy konkursowej w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, m.in. na stronach internetowych organizatora konkursu oraz w innych formach.

-zapoznałam/(em) z **obowiązkiem informacyjnym związanym z Ochroną danych osobowych – informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób fizycznych w Starostwie Powiatowym w Koszalinie** zgodnie 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

- oświadczam, iż: a) jestem autorem załączonych fotografii, b) przysługują mi wyłączne i nieograniczone prawa autorskie do nadesłanych fotografii, które to jako utwory fotograficzne pozbawione są jakichkolwiek wad prawnych i nie są obciążone prawami i roszczeniami osób trzecich;

Imię i nazwisko autora zdjęć	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Opis miejsca wykonanej pracy (gmina, miejscowość, nazwa)	
Imię i nazwisko opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)	

Wypełnienie formularza jest równoznaczne z akceptacją regulaminu konkursu

W przypadku osób niepełnoletnich formularz wymaga podpisu rodzica.

.....
podpis autora (Imię i Nazwisko)

.....
podpis czytelny rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)