

Formularz zgłoszeniowy

Konkursu fotograficznego

„Moja bezpieczna okolica”

1. Imię i nazwisko autora.....

2. Adres zamieszkania:

Kod.....Poczt.....

Miejscowość.....

ul:

Telefon:.....

W przypadku uczniów również:

1. Wiek

2. Nazwa szkoły/klasa

3. Adres szkoły:

Kod..... Poczt.....

Miasto (Miejscowość).....

ul:

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu konkursu fotograficznego „Moja bezpieczna okolica”.

Oświadczam, że praca zgłoszona do konkursu jest mojego autorstwa i nie była nigdzie dotąd publikowana oraz przysługują mi wyłączne i nieograniczone prawa autorskie do nadesłanej pracy.

Oświadczam, że nieodpłatnie, bezterminowo i bez ograniczeń co do terytorium przenoszę na rzecz Gminy Terespol autorskie prawa majątkowe do pracy zgłoszonej do konkursu na wszystkich polach eksploatacji, o których mowa w art. 50 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. t.j. z 2006 Nr 90 poz. 631, z późn. zm.), oraz przenoszę na Gminę Terespol własność egzemplarza zgłoszonej do konkursu pracy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora konkursu moich danych osobowych zawartych w dokumentach zgłoszeniowych, w zakresie prowadzenia i realizacji konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. t.j. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania moich danych, oraz że zostałem poinformowany o nazwie i siedzibie administratora danych osobowych, celu zbierania danych oraz przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej mojego imienia i nazwiska w związku z udziałem w wyżej wymienionym Konkursie, we wszelkich ogłoszeniach, zapowiedziach i informacjach o Konkursie i jego wynikach.

.....
Podpis autora zdjęcia
(w przypadku osób niepełnoletnich
podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Ja, niżej podpisany.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego osoby fotografowanej)

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka.....
.....
(imię i nazwisko osoby fotografowanej)

Utrwalonego przez.....
(imię i nazwisko osoby fotografującej)

na potrzeby konkursu fotograficznego „Moja bezpieczna okolica” w materiałach publikowanych przez Gminę Tereszpól oraz w mediach.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby wyrażającej zgodę)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku osoby dorosłej

Ja, niżej podpisany.....
(imię i nazwisko osoby fotografowanej)

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku utrwalonego przez.....
.....
(imię i nazwisko osoby fotografującej)

na potrzeby konkursu fotograficznego „Moja bezpieczna okolica” w materiałach publikowanych przez Gminę Tereszpól oraz w mediach.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby wyrażającej zgodę)