



Załącznik do Regulaminu konkursu fotograficznego
pn. „Powiat Wschowski - Piękny Dwudziestoletni w obiektywie”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KONKURS FOTOGRAFICZNY

Prosimy o wypełnienie niniejszego formularza zgłoszeniowego i przesłanie go wraz ze zdjęciami na adres:

pppwschowa.pomoc@gmail.com

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

e-mail

Zdjęcia zgłaszane do konkursu:

Zdjęcie nr 1

Nazwa pliku

Tytuł fotografii

Data i miejsce wykonania fotografii (miejsowość oraz gmina).....

Krótki opis zdjęcia:

Zdjęcie nr 2

Nazwa pliku

Tytuł fotografii

Data i miejsce wykonania fotografii (miejsowość oraz gmina).....

Krótki opis zdjęcia:

Zdjęcie nr 3

Nazwa pliku

Tytuł fotografii

Data i miejsce wykonania fotografii (miejsowość oraz gmina).....

Krótki opis zdjęcia:

1. Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że jestem autorem i wyłącznym właścicielem przesłanych zdjęć oraz że przenoszę bezpłatnie na Organizatora prawa autorskie i pokrewne do przesłanych przeze mnie zdjęć, na następujących polach eksploatacji: nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania zdjęciami, a w szczególności: publicznego wykorzystania zdjęć, utrwalenia i zwielokrotnionego druku, wykorzystywania w celach, promocyjnych.
2. Oświadczam, że jako autor zgłoszonej pracy, ponoszę wyłączną odpowiedzialność za ewentualne naruszenie praw autorskich osób trzecich w przedłożonej pracy, a także przyjmuję wszystkie warunki Konkursu zawarte w Regulaminie.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora danych osobowych uczestnika konkursu zawartych w niniejszym formularzu wyłącznie na potrzeby konkursu zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE. L Nr 1, dalej jako „RODO”), które obowiązuje od dnia 25 maja 2018 r. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej mojego imienia i nazwiska w związku z udziałem w Konkursie.
4. Administratorem danych osobowych Uczestników konkursu jest Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna z siedzibą we Wschowie, ul. Zacisze1, 67-400 Wschowa.
5. W sprawach związanych z danymi osobowymi Uczestników konkursu należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w PPP we Wschowie; Jędrzej Bajer tel. 533 807 040; iod@odoplus.pl
6. Zgodę niniejszą składam dobrowolnie i oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o przysługujących mi prawach, tj. prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawie do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

.....
miejsowość, data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w konkursie

.....
miejsowość, data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego