

KARTA UCZESTNIKA

Konkursu fotograficznego *Legionowo porusza*
organizowanego przez
Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną w Legionowie

--	--

Godło

Wiek (dotyczy osób do lat 18)

Imię i nazwisko uczestnika konkursu:

Adres do korespondencji:

Telefon:

E-mail:

Nazwa i adres szkoły, którą reprezentuje uczestnik (wypełnić w przypadku zgłoszenia przez szkołę lub inny podmiot):

Imię i nazwisko nauczyciela zgłaszającego pracę (wypełnić w przypadku zgłoszenia przez szkołę lub inny podmiot):

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Konkursu fotograficznego *Legionowo porusza* i wyrażam zgodę na uczestnictwo w konkursie zgodnie z jego zasadami.

.....
Podpis uczestnika*

Oświadczam, że jestem autorem zdjęcia/zdjęć zgłoszonych na konkurs, a sportretowane osoby wyraziły zgodę na publikację ich wizerunku.

.....
Podpis uczestnika*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną w Legionowie, z siedzibą przy ul. W. Broniewskiego 7, 05-120 Legionowo, na potrzeby przeprowadzenia Konkursu fotograficznego *Legionowo porusza* zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 pozycja 883). Wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska oraz nazwy miejscowości w przypadku zostania laureatem Konkursu, a także na publikację moich prac.

.....
Podpis uczestnika*

*w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica/opiekuna prawnego