

Karta zgłoszenia do „Rodzinnego konkursu świątecznego”

Dane uczestnika konkursu

1. Imię i nazwisko.....
2. Numer telefonu.....
3. Adres e-mail.....

Opis fotografii archiwalnej (gdzie została zrobiona, co przedstawia itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem autorem/właścicielem nadesłanego zdjęcia oraz że nie naruszam żadnych praw osób trzecich oraz obowiązujących przepisów prawa. Udział w konkursie jest jednoznaczny z wyrażeniem zgody na bezpłatne wykorzystanie nadesłanych prac konkursowych przez organizatora- Muzeum – Zespół Synagogałny we Włodawie

.....

(miejscowość, data, podpis)

Zgoda na udział w konkursie osoby niepełnoletniej

(wypełnić w przypadku uczestników niepełnoletnich)

Ja, niżej podpisana /y jako przedstawiciel
ustawowy nieletniego wyrażam
zgode na jego udział w „Rodzinnym konkursie świątecznym” na zasadach określonych w
Regulaminie konkursu.

.....

(miejscowość, data, podpis)

KLAUZULA ZGODY UCZESTNIKA

przetwarzanie danych osobowych ucznia w związku z organizacją konkursu
fotograficznego „Rodzinny konkurs świąteczny”

Oświadczam, że:

Jestem

☐ * uczestnikiem pełnoletnim

☐ * rodzicem/ opiekunem prawnym uczestnika niepełnoletniego

.....

(imię i nazwisko uczestnika)

☐ * **AKCEPTUJĘ REGULAMIN KONKURSU**

☐ * **WYRAŻAM ZGODĘ** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie
zgłoszenia w celu przeprowadzenia konkursu fotograficznego „Rodzinny konkurs
świąteczny”

☐ * **WYRAŻAM ZGODĘ** na rozpowszechnianie wizerunku wraz z podaniem danych
osobowych w zakresie: imię, nazwisko, **na stronie internetowej** organizatora- Muzeum –
Zespół Synagogałny we Włodawie

☐ * **WYRAŻAM ZGODĘ** na rozpowszechnianie wizerunku wraz z podaniem danych
osobowych w zakresie: imię, nazwisko, miejsce nauki **na portalu społecznościowym**
Facebook organizatora- Muzeum – Zespół Synagogałny we Włodawie

.....

*Podpis uczestnika/ rodzica/ opiekuna
prawnego uczestnika niepełnoletniego*

* **Zaznaczyć właściwe.**

