|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO KONKURSU NA NAJLEPSZE ZDJĘCIE Z JARMARKU ŚW. MICHAŁA 2025** |
| **Dane uczestnika:**  |
| Imię i nazwisko:  |   |
| Adres:  |   |
| Telefon:  |   |
| E-mail:  |   |
| Oświadczam, że znam i akceptuję warunki REGULAMINU KONKURSU na najlepsze zdjęcie z Jarmarku św. Michała 2025. ............................................................................ ............................................................................  *data, podpis uczestnika* *data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego \**  |
| Wyrażam zgodę na udzielenie Organizatorowi nieodpłatnej i bezterminowej licencji na wykorzystanie z poszanowaniem autorskich praw zgłoszonych prac mojego autorstwa w zakresie wskazanym w Regulaminie Konkursu. ............................................................................ ............................................................................  *data, podpis uczestnika* *data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego \**  |
| Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane z przeprowadzeniem Konkursu przez Urząd Miasta Żagań, pl. Słowiański 17, 68-100 Żagań, przy zachowaniu zasad określonych w Rozporządzeniu 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 „RODO”). Równocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Klauzulą informacyjną zawartą w Regulaminie Konkursu.  ............................................................................ ............................................................................  *data, podpis uczestnika* *data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego \**  |
| Oświadczam, że złożone przeze mnie prace nie naruszają praw osób trzecich (w szczególności praw majątkowych i autorskich).  ............................................................................ ............................................................................  *data, podpis uczestnika* *data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego \**  |
| Wyrażam zgodę na udział w Konkursie na najlepsze zdjęcie z Jarmarku św. Michała 2025 mojej córki/mojego syna \*.................................................................................... . *imię i nazwisko uczestnika* ............................................................................ *data, czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego*  |

*\* Wypełnić w przypadku zgłoszenia do Konkursu osoby niepełnoletniej*