# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO

**PIESKIE ŻYCIE**

**1. Dane personalne zgłaszającego: (obowiązkowe)**

imię: ................................................................................................................................................

nazwisko: ........................................................................................................................................

dokładny adres: ..............................................................................................................................

telefon: ............................................................................................................................................

e-mail:..............................................................................................................................................

**2. Tytuł Pracy:**................................................................................................................................

**3. Komentarz do zdjęcia/zdjęć** (bohater, przesłanie, miejsce i okoliczności realizacji, itp.).

1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Konkursu i akceptuję zawarte w nim warunki oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz. U. Nr. 133, poz 883) oraz publikacji nadesłanych prac.

Oświadczam, że posiadam prawa autorskie do przesłanych zdjęć i wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć oraz publikowanie ich w materiałach promocyjnych, reklamowych, marketingowych i prasowych bez ograniczenia co do czasu i terytorium i bez dodatkowego wynagrodzenia.

Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć na portalach oraz wykorzystanie zdjęć w materiałach promocyjnych, reklamowych, marketingowych, prasowych bez ograniczenia co do czasu i terytorium i bez dodatkowego wynagrodzenia.

.........................................................

data i podpis osoby zgłaszającej