

KARTA ZGŁOSZENIOWA**KONKURS FOTOGRAFICZNY „MAGIA JESIENI W MOIM OBIEKTYWIE”**

Imię i Nazwisko	
Imię i nazwisko opiekuna	
Nazwa Placówki, adres	
Adres e-mail	
Numer telefonu	
Ilość nadesłanych fotografii	

Oświadczenie:

1. Oświadczam, że jestem autorem zdjęć, które zgłaszam do udziału w Konkursie. Jednocześnie oświadczam, że prawa osób które znalazły się na zdjęciach zostały wyjaśnione i osoby te wyrażają zgodę na wystawienie i publikowanie zdjęć je przedstawiających również do celów reklamowych Konkursu. Przyjmuję także na siebie wszelkie roszczenia jakiegokolwiek natury, których przedmiotem byłyby nadesłane przeze mnie zdjęcia, a które osoby trzecie mogłyby kierować przeciwko Organizatorowi Konkursu.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

.....
data i podpis autora

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Dane osobowe Uczestników Konkursu będą przetwarzane w celach przeprowadzenia konkursu, rozpatrzenia reklamacji, wyłonienia zwycięzców i przyznania wydania, odbioru i rozliczenia nagród.

Dane osobowe uczestników Konkursu będą wykorzystywane zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o Ochronie Danych Osobowych (t. j. Dz. U. z 2018r. poz. 1000). Administratorem danych osobowych jest Organizator.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz ich niepodanie uniemożliwia udział w Konkursie. Osobie podającej dane osobowe przysługuje prawo dostępu do jej danych osobowych oraz prawo ich poprawiania, a także usunięcia.

Administratorem danych osobowych Uczestników Konkursu jest Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy w Czepowie.

Przetwarzanie danych osobowych Uczestników obejmować będzie następujący zakres danych: imię i nazwisko, nazwę i adres Placówki/zamieszkania, nr telefonu Placówki, imię i nazwisko opiekuna

Zgoda uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie i publikację danych osobowych

Wyrażam zgodę na udział mój/mojego dziecka/podopiecznego w konkursie fotograficznym „Magia Jesieni w Moim Obiektywie”. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych moich/mojego dziecka/podopiecznego przez Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy w Czepowie w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu fotograficznego zgodnie z art. 6 Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o Ochronie Danych Osobowych (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 1000).

Wyrażam zgodę na opublikowanie danych osobowych moich/mojego dziecka/podopiecznego oraz wizerunku na stronie: www.psdsczepow.pl, oraz profilu na Facebooku.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika Konkursu
lub podpis rodzica/opiekuna