



Formularz zgłoszeniowy do I Konkursu Fotograficznego  
**TWÓRCZY KOSZALIN**  
„Miasto w oczach młodych”

DANE UCZESTNIKA		
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
Dane kontaktowe uczestnika	telefon:	
	e-mail:	
	adres:	
DANE RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO		
Imię i nazwisko		
Dane kontaktowe rodzica/opiekuna	telefon:	
	e-mail:	
	adres:	
DANE SZKOŁY		
Nazwa szkoły		
Dane kontaktowe szkoły	adres szkoły:	
	telefon:	
	e-mail:	
Imię i nazwisko nauczyciela-opiekuna		
TYTUŁY/OPIS ZGŁOSZONYCH DO KONKURSU ZDJĘĆ		
1		
2		
3		

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

.....  
imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka

w I Konkursie Fotograficznym TWÓRCZY KOSZALIN „Miasto w oczach młodych” organizowanym przez Centrum Kształcenia Ustawicznego im. St. Staszica w Koszalinie. Rozumiem i w pełni akceptuję regulamin. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych, wizerunku mojego dziecka/podopiecznego oraz zgłoszonych do konkursu zdjęć dla celów konkursu i promocji CKU w Koszalinie.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna

1. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki Regulaminu I Konkursu Fotograficznego *TWÓRCZY KOSZALIN* „Miasto w oczach młodych”.

.....  
podpis uczestnika

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

2. Oświadczam, że jestem autorem prac, które zgłaszam do konkursu oraz posiadam do nich pełne prawa autorskie oraz, że nie naruszam praw autorskich osób trzecich, dóbr osobistych osób, które zostały na nich przedstawione oraz innych dóbr prawnie chronionych.

.....  
podpis uczestnika

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora I Konkursu Fotograficznego *TWÓRCZY KOSZALIN* w celach wynikających z regulaminu tego Konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami).

.....  
podpis uczestnika

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

4. Poprzez wysłanie zdjęć na Konkurs nieodpłatnie przenoszę na Organizatora wszelkie autorskie prawa majątkowe do nich, na wszystkich polach eksploatacji, o których mowa w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Z 2000 r., Nr 80, poz. 904 z późn. zmianami).

.....  
podpis uczestnika

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rejestrowanie mojego wizerunku podczas konkursu i wystaw pokonkursowych, wykorzystanie i przetwarzanie tego wizerunku na potrzeby związane z promocją Centrum (kronika szkolna, fotograficzna dokumentacja uroczystości, gazetki ścienna, foldery i ulotki reklamowe, strona internetowa szkoły i powiązane z nią portale, media) jeżeli nie zmieni się cel jego przetwarzania.

.....  
podpis uczestnika

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

\*w przypadku osoby niepełnoletniej dodatkowo podpis rodzica lub opiekuna prawnego.