KARTA ZGŁOSZENIA

Konkurs fotograficzny

„KAPLICZKI I KRZYŻE PRZYDROŻNE DĄBROWY GÓRNICZEJ”

Dane osobowe i teleadresowe:
IMIĘ I NAZWISKO:…….…….....….....

DATA URODZENIA:……

ADRES:……..…….…….……..

telefon ……

Kategoria I Tytuł pracy:……..
Lokalizacja kapliczki, intencja powstania, historia
……
……
……
……
……
……..
Kategoria II Tytuł lub numer pracy:[1]……
Lokalizacja kapliczek, intencja powstania, historia
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

[1] W przypadku braku miejsca na formularzu, akceptowane będą podpisane załączniki, dołączone w sposób trwały do karty zgłoszenia. Należy wyszczególnić wszystkie dostarczone zdjęcia.

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia Regulaminu konkursu i akceptuję wszystkie warunki określone w tym regulaminie.

……
Data, podpis uczestnika, rodzica bądź prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich/mojego dziecka danych osobowych, przez Pałac Kultury Zagłębia z siedzibą w Dąbrowie Górniczej przy Placu Wolności 1, w ramach realizacji i promocji konkursu pn. „KAPLICZKI I KRZYŻE PRZYDROŻNE DĄBROWY GÓRNICZEJ", zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r (DZ. U. 2016. POZ. 922 T.J.) Pałac Kultury Zagłębia oświadcza, iż będzie administratorem danych osobowych w okresie trwania od 03.02.2017 do 03.02.2018r., w tym czasie uczestnik/rodzic bądź prawny opiekun ma prawo do wglądu w dane osobowe i możliwość ich zmiany.

……
Data, podpis uczestnika, rodzica bądź prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich/mojego dziecka wizerunku, zgadzam się na robienie zdjęć i nagrań filmowych w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością PKZ. Uczestnicy zajęć, konkursów i imprez organizowanych przez PKZ wyrażają tym samym zgodę na wykorzystywanie ich danych podanych do wiadomości PKZ oraz zdjęć i nagrań filmowych z ich udziałem zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (DZ. U. 2016. POZ. 922 T.J.) i nie będę żądać wynagrodzenia finansowego z tego tytułu.

……
Data, podpis uczestnika, rodzica bądź prawnego opiekuna