

## Karta zgłoszenia do konkursu fotograficznego „Zdrowie w obiektywie”

### Dane uczestnika konkursu

1. Imię i nazwisko.....
2. Klasa.....
3. Numer telefonu.....
4. Adres e-mail.....

### Tytuł fotografii i krótki komentarz

.....  
.....

### Oświadczenie

Oświadczam, że jestem autorem nadesłanego zdjęcia oraz że nie naruszam jakichkolwiek praw osób trzecich oraz obowiązujących przepisów prawa. Udział w konkursie jest jednoznaczny z wyrażeniem zgody na bezpłatne wykorzystanie nadesłanych prac konkursowych przez organizatora- espół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2 im. Bartosza Głowackiego w Krasnymstawie.

.....  
(miejsowość, data, podpis)

### Zgoda na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr101, poz.926 z późn. zm.) przez organizatora konkursu w celu przeprowadzenia konkursu oraz dalszego wykorzystania zgłoszonych fotografii.

.....  
(miejsowość, data, podpis)

### Zgoda na udział w konkursie osoby niepełnoletniej

(wypełnić w przypadku uczestników niepełnoletnich)

Ja, niżej podpisana /y ..... jako przedstawiciel ustawowy nieletniego ..... wyrażam zgodę na jego udział w konkursie fotograficznym „Zdrowie w obiektywie” na zasadach określonych w Regulaminie konkursu.

.....  
(miejsowość, data, podpis)