

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO X EDYCJI KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO „MAZOWSZE BLISKIE SERCU”

DANE UCZESTNIKA KONKURSU			
Imię i nazwisko:			
Wiek:			
Adres: Ulica/Nr domu/Nr lokalu Kod/Miejscowość			
Telefon:		e-mail:	

NADESŁANE PRACE		
	Tytuł pracy	Miejsce wykonania
1		
2		
Uwagi		

OŚWIADCZENIA	
Wyrażam zgodę na udział mojego syna / mojej córki ..... (imię nazwisko) w X edycji konkursu „Mazowsze bliskie sercu” w 2015 r.  ..... (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)	
Oświadczam, iż zapoznałam/tem się z Regulaminem konkursu fotograficznego „Mazowsze bliskie sercu” i akceptuję jego warunki. Oświadczam, iż jestem autorką/em zgłoszonych do konkursu zdjęć i udzielam automatycznie bez dodatkowego oświadczenia nieodpłatnej licencji niewyłącznej na rzecz Organizatora zgodnie z § 7 ust. 2 i 3 Regulaminu oraz przejmuję odpowiedzialność prawną z tytułu złożonego oświadczenia zgodnie z § 7 ust. 1 Regulaminu.	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, wiek, adres (ulica / Nr domu / Nr lokalu / Kod / Miejscowość), nr telefonu, adres e-mail, wizerunek (zdjęcie) dla potrzeb niezbędnych do realizacji X edycji konkursu fotograficznego „Mazowsze bliskie sercu” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.).  ..... (data i podpis uczestnika konkursu)	
..... (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)	
Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, wizerunek (zdjęcia) na stronie internetowej Samorządu Województwa Mazowieckiego <a href="http://www.mazovia.pl">www.mazovia.pl</a> oraz na portalu społecznościowym <a href="http://www.facebook.com/Mazowsze.serce.Polski">www.facebook.com/Mazowsze.serce.Polski</a> , a także w prasie lokalnej, mediach i wydawnictwach - w celu popularyzacji konkursu oraz niekomercyjnej promocji województwa mazowieckiego.  ..... (data i podpis uczestnika konkursu)	
..... (data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)	