

Załącznik 1

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
w Konkursie Fotograficznym
pt.: „MOJE MIASTO – GMINA ŁOBEZ”**

Imię i nazwisko

Adres

Telefon

e-mail

Rok urodzenia

Lp.	Co przedstawia fotografia	Miejsce wykonania/data
1		
2		
3		
4		
5		

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że jestem autorem i wyłącznym właścicielem zdjęć dostarczonych na konkurs pt. „MOJE MIASTO-GMINA ŁOBEZ” organizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną w Łobzie. Przekazuję prawa autorskie w zakresie niezbędnym do ich publikacji lub innego rozpowszechniania, przenoszę nieodpłatnie autorskie prawa majątkowe na rzecz Organizatora bez ograniczeń czasowych i terytorialnych /art. 50 ustawy z dnia 04 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880)/ w tym szczególnie w zakresie wykorzystywania zdjęć techniką drukarską i cyfrową, wystawiania, udostępniania na stronie internetowej organizatora i we wszystkich materiałach promocyjnych i reklamowych, bez względu na sposób ich zwielokrotniania i wprowadzania do obrotu oraz oświadczam, że zdjęcia te nie zostały nigdzie wcześniej opublikowane. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie swoich danych osobowych w związku z organizacją konkursu tj. : imię, nazwisko, rok urodzenia, – ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

.....
Data i czytelny podpis

OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ (rodzic, opiekun prawny)

Wyrażam zgodę na udział dziecka.....
którego jestem prawnym opiekunem na udział w konkursie fotograficznym organizowanym przez
..... . Oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu fotograficznego.

.....
Data i czytelny podpis