



Szkoła Podstawowa nr 2

w Zielonej Górze

KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłoszenie udziału w konkursie fotograficznym pt. „Do twarzy mi w obrazie” – żywe obrazy.

Po zapoznaniu się z Regulaminem, zgłaszam do udziału w konkursie fotograficznym:

Ucznia/Uczennicę.....

Szkoła.....

Opiekunem artystycznym jest:.....

ZGŁOSZENIE WZIĘCIA UDZIAŁU W KONKURSIE FOTOGRAFICZNYM

pt. „Do twarzy mi w obrazie” – żywe obrazy

Organizatorzy:

Szkoła Podstawowa nr 2 w Zielonej Górze wraz z Wojewódzką i Miejską Biblioteką Publiczną im. Cypriana Norwida w Zielonej Górze i Dziecięcymi Filiami Biblioteki Norwida

Imię i Nazwisko Autora:

Klasa:.....

Szkoła:.....

Wyrażam zgodę na udział w/w dziecka, którego jestem prawnym opiekunem w konkursie fotograficznym organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 2 w Zielonej Górze(Regulamin Konkursu dostępny jest na stroniewww.sp2zgora.pl).

Akceptuję zasady i warunki konkursu fotograficznego.

Oświadczam, że praca jest autorstwa.....

i nie przysługują wobec niej żadne prawa osób trzecich. Przenoszę na Organizatorów prawa autorskie do pracy fotograficznej, a w szczególności do nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania pracą. Organizatorzy uzyskują prawo do użytkowania pracy, a w szczególności do publicznego wykorzystania jej, utrwalania i zwielokrotniania drukiem lub inną techniką w celach marketingowych, wprowadzenia do pamięci cyfrowej komputera i sieci elektronicznej. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów konkursu, danych osobowych umieszczonych w karcie zgłoszeniowej w celu wzięcia udziału w konkursie, a w przypadku wygrania nagrody na to, by dane osobowe w postaci: imienia i nazwiska, nazwy szkoły oraz wizerunku mojego dziecka zostały utrwalone i rozpowszechnione w celach dokumentacyjnych oraz promocyjnych związanych z konkursem i Organizatorami (na stronach internetowych Organizatorów konkursu, w materiałach promocyjnych dotyczących konkursu, w tym w publikacjach wydawniczych Organizatorów oraz w innych środkach masowego przekazu, w tym w mediach społecznościowych).Dane podaję dobrowolnie. Wiem, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

Data i czytelny podpis prawnego opiekuna:.....

Poniżej wypełnia Szkoła:

Imię i Nazwisko Nauczyciela:.....

Szkoła:

Adres e-mail:.....

Telefon kontakt:.....

Jednocześnie informujemy, że:

1. Zapoznaliśmy się z Regulaminem Konkursu.
2. Akceptujemy zasady i warunki Konkursu.

Data i podpis:.....