



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do VII WOJEWÓDZKIEGO KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO im. Augusta Cieszkowskiego LEŚNY ALBUM

Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy proszę dostarczyć w formie skanu na nośniku do siedziby organizatora lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: [lesnyalbum@gmail.com](mailto:lesnyalbum@gmail.com)

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Adres zamieszkania: .....

Nazwa szkoły: .....

Adres szkoły: .....

Telefon kontaktowy: ..... e-mail: .....

Wiek uczestnika: ..... Klasa: .....

Imię i nazwisko opiekuna artystycznego: .....

Tytuły prac:

1. ....
2. ....
3. ....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia. Zgłoszone prace są mojego autorstwa (autorstwa mojego dziecka)\* i nie były nigdzie dotąd publikowane. Oświadczam, że przysługują mi wyłączne i nieograniczone prawa autorskie do nadesłanych fotografii i że nie są one obciążone prawami i roszczeniami osób trzecich. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za wszelkie roszczenia osób trzecich. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, bezterminowe i bez ograniczeń co do terytorium udzielenie Zespołowi Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Siennicy Różanej prawa do wykorzystania fotografii na wszystkich polach eksploatacji, o których mowa w art. 50 ustawy z dn. 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2509).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka)\* podanych w związku z udziałem w Konkursie organizowanym przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Siennicy Różanej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781). Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mogła/mógł odwołać zgodę przez złożenie pisemnego wniosku w sekretariacie Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Siennicy Różanej.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łam poinformowany/a, iż:

- administratorem moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka)\* jest Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Siennicy Różanej, tel. tel. +48 82 575 92 87, adres e-mail: [zsckrsiennica@ckrsiennica.pl](mailto:zsckrsiennica@ckrsiennica.pl);
- w sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod nr telefonu: +48 82 575 92 87;
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka)\*, prawo do ich sprostowania, ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj: Prezesa Urzędu Ochrony Danych;
- konsekwencją niepodania przeze mnie danych osobowych będzie niedopuszczenie do udziału w konkursie.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika

.....  
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*

\*Dotyczy uczestników poniżej 18 roku życia.