

**Karta zgłoszeniowa
na
Ogólnopolski Konkurs Fotograficzny „Płyń po zdrowie 2016”**

Imię i nazwisko autora:

E-mail:.....

Telefon:

Adres korespondencyjny:

.....

Tytuły prac:

1.

2.

3.

4.

5.

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) przez Organizatora Ogólnopolskiego Konkursu Fotograficznego „Płyń po zdrowie'16” dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu, zgodnie z jego Regulaminem.

Oświadczam, że jestem autorem zdjęć nadesłanych na Ogólnopolski Konkurs Fotograficzny „Płyń po zdrowie'16” oraz, że moje zdjęcia nie naruszają jakichkolwiek praw autorskich osób trzecich ani obowiązujących przepisów prawa.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Ogólnopolskiego Konkursu Fotograficznego „Płyń po zdrowie'16” i przyjmuję jego warunki.

.....

Podpis autora (czytelny)