

KUPON KONKURSOWY

Imię i nazwisko	
Adres do korespondencji	
Telefon	
Kategoria wiekowa*	<input type="checkbox"/> dzieci do lat 16 <input type="checkbox"/> dorośli i młodzież powyżej 16 roku życia
Opisy zdjęć **	
Zdjęcie nr 1	
Zdjęcie nr 2	
Zdjęcie nr 3	
Zdjęcie nr 4	
Zdjęcie nr 5	

* zaznaczyć właściwe

** opis powinien zawierać nazwę fotografowanego miejsca/obiektu;
zdjęcia powinny być opisane zgodnie z numerami podanymi w nazwie pliku

Oświadczam, że przysługują mi wyłączne prawa autorskie majątkowe i osobiste do fotografii zgłoszonych do konkursu oraz, że osoby widoczne na fotografiach wyraziły odpowiednią zgodę do wykorzystania ich wizerunku zgodnie z regulaminem konkursu.

.....
data

.....
*podpis uczestnika konkursu
lub w przypadku osoby niepełnoletniej jej
rodzica lub opiekuna prawnego*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka* w celach konkursowych zgodnie z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. przez Starostwo Powiatowe w Lublińcu.

Jednocześnie oświadczam, że tym samym zostałem/am powiadomiony/na o przysługującym mi prawie wglądu do danych oraz ich poprawiania.

.....
data

.....
*podpis uczestnika konkursu
lub w przypadku osoby niepełnoletniej jej
rodzica lub opiekuna prawnego*

* wpisać imię i nazwisko dziecka