



„KALEJDOSKOP – CZTERY PORY ROKU W ROLNICTWIE – LATO”
Karta zgłoszenia

DANE AUTORA PRAC ZGŁOSZONYCH DO KONKURSU

Szkoła

Imię i nazwisko

Klasa

Dane kontaktowe (tel. komórkowy lub stacjonarny, e-mail):

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu Fotograficznego „Kalejdoskop – cztery pory roku w rolnictwie-LATO” i akceptuję jego postanowienia,
- b) posiadam pełnię praw autorskich do zgłoszonych w Konkursie prac,
- c) przenoszę na Organizatora majątkowe prawa autorskie do treści przesłanej przez siebie pracy zarówno tekstu, jak i rysunków oraz ilustracji, upoważniając go do ich:
 - rozpowszechniania w całości jak i w części poprzez publiczne wystawianie, umieszczanie na stronie internetowej Organizatora, publiczne wyświetlanie, umieszczanie w publikacjach wydawanych przez Organizatora, a także ich publiczne udostępnianie w każdej innej dostępnej formie,
 - utrwalania i zwielokrotniania w całości jak i w części dowolną techniką, w tym w szczególności w formie zapisu magnetycznego lub cyfrowego, a także w technice drukarskiej,
- d) powyższe uprawnienia zostają przyznane Organizatorowi na czas nieoznaczony, a dodatkowo upoważniają Organizatora do ich dalszego przenoszenia na osoby trzecie,
- e) prace nie były bądź nie są zgłaszane do innych konkursów,
- f) wyrażam zgodę na zasady Konkursu zawarte w Regulaminie Konkursu i potwierdzam określone w nim prawa Organizatora,
- g) wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zmianami).

.....
(czytelny podpis uczestnika, w przypadku osób niepełnoletnich dodatkowo rodzica lub opiekuna prawnego)

Poniższe oświadczenie wypełniają rodzice bądź opiekunowie prawni uczestnika będącego osobą niepełnoletnią:
Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym niepełnoletniego/ej

.....
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika Konkursu)

Wyrażam zgodę na jego/jej udział w Konkursie „Rolnictwo-cztery pory roku - LATO” organizowanym przez ZSCKR w Swarzędz. Oświadczam jednocześnie, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego zasady.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)