**K A R T A Z G Ł O S Z E N I A**

**uczestnika PEŁNOLETNIEGO do powiatowego konkursu fotograficznego**

***pt. „KOLORY”***

Imię i nazwisko .................................................................................................................

Adres zamieszkania ...........................................................................................................

Wiek .......................................................

telefon .......................................... e-mail .........................................................................

Liczba fotografii …………………

***Oświadczam, że jestem autorem prac, które zgłaszam do konkursu oraz posiadam do nich pełne prawa autorskie. Akceptację warunki regulaminu oraz wyrażam zgodę na publikowanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 28.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883) oraz przeniesienie praw autorskich w całości na rzecz Domu Kultury w Koniecpolu.***

.............................................................

*Podpis uczestnika konkursu*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu.

………………………………………… ……………………………………………………….

 (Data) (Czytelny podpis )

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne, bezterminowe, nieograniczone terytorialnie rozpowszechnienie mojego wizerunku przez Dom Kultury w Koniecpolu oraz Starostwo Powiatowe w Częstoichowie zgodnie z art. 81. Ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz.U z 2016 r., poz. 666, z póź. zm.).

Wyrażenie zgody jest również jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas realizacji konkursu będą przechowywane w składnicy akt Domu Kultury w Koniecpolu, mogą zostać umieszczone w serwisach internetowych, prasowych.

……………………………………………. ……………………………………………………………

 (Data) (Czytelny podpis )