



Karta zgłoszenia Konkurs fotograficzny „Świerklany z bliska”

Imię

Nazwisko.....

Wiek autora zdjęcia

Adres zameldowania.....

Numer telefonu.....

Adres e-mail.....

Oświadczam, że jestem autorem w/w zdjęcia a sportretowane osoby wyraziły zgodę na ich publikację.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 j.t) przez Stowarzyszenie Przyjaciół Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ludwika Hołesa w Świerklanach „Inicjatywa” na potrzeby związane z konkursem oraz na publikację danych w przypadku otrzymania nagrody lub wyróżnienia.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu „Świerklany z bliska” i akceptuję go w całości.

.....
podpis autora