

**Załącznik nr 2**

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO „ŻAGAŃSKI POMNIK HISTORII W OBIEKTYWIE”	
<b>Dane uczestnika:</b>	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Telefon:	
E-mail:	
Ilość zdjęć:	

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki Regulaminu Konkursu Fotograficznego „Żagański Pomnik Historii w obiektywie”.

.....  
*data, podpis uczestnika*

.....  
*data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego \**

Wyrażam zgodę na udzielenie Organizatorowi nieodpłatnej i bezterminowej licencji na wykorzystanie z poszanowaniem autorskich praw osobistych autorów zgłoszonych prac w zakresie wskazanym w Regulaminie Konkursu „Żagański Pomnik Historii w obiektywie”.

.....  
*data, podpis uczestnika*

.....  
*data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego \**

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem Konkursu przez Urząd Miasta Żagań, pl. Słowiański 17, 68-100 Żagań, przy zachowaniu zasad określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO). Równocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu.

.....  
*data, podpis uczestnika*

.....  
*data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego \**

Oświadczam, że złożone przeze mnie prace nie naruszają praw osób trzecich (w szczególności praw majątkowych i autorskich).

.....  
*data, podpis uczestnika*

.....  
*data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego \**

Wyrażam zgodę na udział w Konkursie fotograficznym „Żagański Pomnik Historii w obiektywie”.

.....  
*data, imię i nazwisko uczestnika*

.....  
*data, czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego \**