

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO IX EDYCJI KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO „MAZOWSZE BLISKIE SERCU”

DANE UCZESTNIKA KONKURSU			
Imię i nazwisko:			
Wiek:			
Adres: Ulica/Nr domu/Nr lokalu Kod/Miejscowość			
Telefon:		e-mail:	

NADESŁANE PRACE		
	Tytuł pracy	Miejsce wykonania
1		
2		
Uwagi		

OŚWIADCZENIA
<p>Oświadczam, iż zapoznałam/tem się z Regulaminem konkursu fotograficznego „Mazowsze bliskie sercu” i akceptuję jego warunki. Oświadczam, iż jestem autorką/em zgłoszonych do konkursu zdjęć i udzielam automatycznie bez dodatkowego oświadczenia nieodpłatnej licencji niewyłącznej na rzecz Organizatora zgodnie z § 12 ust. 2 i 3 Regulaminu oraz przejmuję odpowiedzialność prawną z tytułu złożonego oświadczenia zgodnie z § 12 ust. 1 Regulaminu.</p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, wiek, adres (ulica / Nr domu / Nr lokalu / Kod / Miejscowość), nr telefonu, adres e-mail, wizerunek (zdjęcie) dla potrzeb niezbędnych do realizacji IX edycji konkursu fotograficznego „Mazowsze bliskie sercu” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).</p> <p>Administratorem danych osobowych IX edycji konkursu fotograficznego „Mazowsze bliskie sercu” w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego w Warszawie jest:</p> <p>Marszałek Województwa Mazowieckiego Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa</p> <p>Dane będą przetwarzane w celu realizacji IX edycji konkursu fotograficznego „Mazowsze bliskie sercu”, a podanie ich jest dobrowolne. Udostępnianie danych nie jest przewidywane.</p> <p>Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawiania.</p> <p style="text-align: right;">..... (data i podpis uczestnika konkursu)</p>