

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Uczestnika Konkursu Fotograficznego

**na najpiękniejszy uśmiech mieszkańców Miasta i Gminy Żary**

**„Uśmiechnięci żaranie”**

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania: .....

Telefon kontaktowy:.....

Email: .....

Wiek: .....

Zgłaszane zdjęcia (tytuł, data wykonania zdjęcia i nazwa miejscowości, gdzie zostało ono wykonane).

1.....

2.....

3.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z Konkursem oraz wykorzystaniem przekazanych materiałów zgodnie z pkt. 4 paragrafu VII Regulaminu. Dane będą chronione zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2002.101.926 ze zm.).

Nadesłane na Konkurs dane osobowe Uczestników będą przetwarzane przez Organizatora w celu wykonania ich obowiązków związanych z Konkursem oraz przekazaniem wykorzystanych materiałów zgodnie z pkt. 4 paragrafu VII Regulaminu. Dane będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do realizacji Porozumienia. Uczestnikom Konkursu przysługuje prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia, w tym celu powinni skontaktować się oni z Organizatorem, który jest administratorem danych w rozumieniu Ustawy o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2002.101.926 ze zm.). Podanie danych jest dobrowolne, ale nie podanie ich uniemożliwia udział w Konkursie.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się i zgadzam się z postanowieniami Regulaminu Konkursu Fotograficznego **na najpiękniejszy uśmiech mieszkańców Miasta i Gminy Żary „Uśmiechnięci żaranie”**

Data i miejscowość:  
.....

.....  
Imię i Nazwisko Uczestnika / Imię i Nazwisko Opiekuna Prawnego Uczestnika (Dotyczy Uczestników, którzy w dniu rozpoczęcia Konkursu, tj. 1.08.2022 r., nie ukończyli 18 lat.)