



XXVIII KRAJOWY SALON  
FOTOGRAFII ARTYSTYCZNEJ  
ŻARY 2018



FOTOKLUB  
RZECZYPOSPOLITEJ  
POLSKIEJ  
STOWARZYSZENIE  
TWÓRCÓW

KARTA ZGŁOSZENIA

Imię i nazwisko .....

Adres do korespondencji .....

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

Lp.	Tytuł pracy (zestawu)	Liczba fot.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Oświadczam, że jestem autorem prac, które zgłaszam do konkursu i przyjmuję warunki regulaminu.

.....  
Podpis

Ja niżej podpisany / podpisana przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Żarski Dom Kultury, Żary ul. Wrocławska 7.
2. Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu: przeprowadzenia XXVIII Krajowego Salonu Fotografii Artystycznej - Żary 2018.
3. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Informujemy iż Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail [iod@dkzary.pl](mailto:iod@dkzary.pl) lub pisemnie na adres Żarski Dom Kultury, 68-200 Żary, Wrocławska 7.

.....  
Data

.....  
Podpis