**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KONKURS FOTOGRAFICZNY „Jesień z książką”**

Prosimy o wypełnienie niniejszego formularza zgłoszeniowego i przekazanie go wraz ze zdjęciem konkursowym do dnia **05 listopada 2021 r**. do Gminnej Biblioteki Publicznej w Kikole, przy ul. Pl. Kościuszki 7A, 87-620 Kikół, lub elektronicznie na adres email Biblioteki biblioteka@kikol.pl w tytule wpisując Konkurs „Jesień z książką”

**Poniższe informacje proszę wypełnić drukowanymi literami:**

Imię i nazwisko ………………..…………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………

Telefon …………………………………………………………………………….……

E-mail …………………………………………………………………………………

Data urodzenia ……………………………………………………………………………….…

Nazwa szkoły ………………………………………………………………………………….

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że jestem autorem i wyłącznym właścicielem przesłanych zdjęć oraz że przenoszę bezpłatnie na Gminna Bibliotekę Publiczną w Kikole prawa autorskie i pokrewne do przesłanych przeze mnie zdjęć.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora danych osobowych uczestnika konkursu zawartych w niniejszym formularzu wyłącznie na potrzeby konkursu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133, poz. 883). Oświadczam, że uczestnik konkursu i/lub osoba go reprezentująca zapoznała się z treścią Regulaminu konkursu i wyraża zgodę na warunki w nim zawarte.

Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej mojego imienia i nazwiska w związku z udziałem w Konkursie.

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że jestem autorem zgłoszonej pracy, ponoszę wyłączną odpowiedzialność za ewentualne naruszenie praw autorskich osób trzecich w przedłożonej pracy, a także przyjmuję wszystkie warunki Konkursu zawarte w Regulaminie.  |  |

 …………..……………………………………………………..

 Data i czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE
RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA OSOBY NIELETNIEJ**

Ja, niżej podpisany

………........................................................................................................................................

*Imię i nazwisko*

Wyrażam zgodę na udział córki/syna ……………………………………………………………….

 *Imię i nazwisko*

w konkursie fotograficznym **„Jesień z książką”** i akceptuję regulamin konkursu.

 **……………………………………………………………………………….**

 *Data i podpis rodzica*