



OGÓLNOPOLSKI KONKURS FOTOGRAFICZNY DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

"JANUSZ KORCZAK -ŚLADY PAMIĘCI"

Karta zgłoszenia

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres kontaktowy:

Telefon:

E-mail:

W przypadku zgłaszania uczestnika przez szkołę, placówkę lub inną organizację czy instytucję prosimy o wypełnienie poniższych danych.

Nazwa instytucji:

Adres:

Osoba zgłaszająca
/ Opiekun grupy

Dane kontaktowe
osoby zgłaszającej

Ewentualne uwagi:

Do Konkursu zgłaszam następujące prace:

W kategorii: Zdjęcie pojedyncze

tytuły lub podpisy na zdjęciach

1.

2.

3.

4.

5.

W kategorii: Zestaw zdjęciowy

tytuły lub podpisy na zestawach

1.

(zdjęć w zestawie:)

2.

(zdjęć w zestawie:)

Do zdjęć dołączam wymagane Regulaminem Konkursu opisy.

1. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego treść.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, 2281, z 2016 r. poz. 195, 677) przez Organizatora w celach opisanych w Regulaminie Konkursu.

data i podpis uczestnika konkursu

W przypadku niepełnoletniego uczestnika Konkursu zgodę wyraża rodzic lub opiekun prawny.

1. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu, akceptuję jego treść i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w Konkursie.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, 2281, z 2016 r. poz. 195, 677) przez Organizatora w celach opisanych w Regulaminie Konkursu.

data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

UWAGA! PROSIMY O CZYTELE WYPEŁNIANIE FORMULARZA!