

OŚWIADCZENIE

O wyrażeniu zgody na przeniesienie autorskich praw majątkowych

Imię i nazwisko uczestnika konkursu.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

Adres zamieszkania.....

Wiek uczestnika.....

Nazwa szkoły i klasa.....

Nr kontaktowy.....

Oświadczam, że posiadam prawa autorskie do przekazanej pracy i w momencie dostarczenia jej na konkurs fotograficzny organizowany przez Centrum Kultury w Polkowicach przenoszę nieodpłatnie autorskie prawa majątkowe na rzecz Organizatora konkursu, bezpłatną reprodukcję nadesłanych prac, a także ich eksponowanie na wystawach pokonkursowych Organizatora.

Podpis uczestnika/opiekuna

.....

Oświadczenie

O wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku oraz materiałów konkursowych na potrzeby konkursu fotograficznego przez Centrum Kultury w Polkowicach. Oświadczam również, że zostałem/am zapoznany/a z treścią obowiązku informacyjnego.

Podpis uczestnika/opiekuna

.....