**FORMULARZ REJESTRACYJNY**

**KONKURS FOTOGRAFICZNY** **„TROPIMY DZIKIE WYSYPISKA”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Lokalizacja |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Kategoria wiekowa |  |

**Oświadczenie:**
1. Oświadczam, że jestem autorem zdjęć, które zgłaszam do udziału w Konkursie. Przyjmuję także na siebie wszelkie roszczenia jakiejkolwiek natury, których przedmiotem byłyby nadesłane przeze mnie zdjęcia, a które osoby trzecie mogłyby kierować przeciwko Organizatorowi Konkursu.

2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego oraz Rady UE 2016/679 z dnia 26.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – RODO) oświadczam, że akceptuję Regulamin Konkursu Fotograficznego z którym się zapoznałam/em. Wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Konkursu do celów organizacyjnych oraz promocyjnych. Wyrażam również zgodę na publikacje zdjęć z przebiegu imprezy w mediach oraz na publikacje moich danych osobowych jeśli znajdę się na liście osób wyróżnionych bądź nagrodzonych.

…………………………………………………………………………..
data i podpis autora

**OŚWIADCZENIE RODZICA**

Ja niżej podpisany …………………………….. wyrażam zgodę na przetwarzanie

 (imię i nazwisko)

danych osobowych mojego dziecka………………………………………….

 (imię i nazwisko)

W związku z Konkursem „**TROPIMY DZIKIE WYSYPISKA**”, którego organizatorem jest Urząd Gminy w Wągrowcu.

 ………………………..

 (data i podpis)