FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KONKURSU REKODZIELNICZO-FOTOGRAFICZNEGO

„Kwiaty we włosach”  
  
1. dane personalne uczestnika: imiona,nazwisko....................................................................................................   
PESEL .............................................

2. dane kontaktowe uczestnika:  
Adres:..............................................................................................................  
numer telefonu: .............................  
e-mail adres: ................................

3. oświadczenie uczestnika:  
Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

a) Fotografia mojego autorstwa zgłaszana na Konkurs „Kwiaty we włosach” nie narusza prawa, w tym w szczególności dóbr osobistych osób trzecich, oraz, że jest ono wolne od jakichkolwiek roszczeń z tytułu autorskich praw majątkowych od osób  
trzecich, a w przypadku wystąpienia osób trzecich z takimi roszczeniami, ponoszę wyłączną odpowiedzialność wobec tych osób.  
  
b) Wyrażam zgodę na wszelkie utrwalanie i zwielokrotnianie, inne niekomercyjne rozpowszechnianie i publiczne udostępnianie zgłoszonego do Konkursu zdjęcia, jego odtwarzanie, wyświetlanie, umieszczanie na stronie internetowej Gminnego Centrum Kulturalno-Bibliotecznego w Dąbrównie oraz profilach społecznościowych należących do organizatora (czyt. GCKB w Dąbrównie)  
palcówek zagranicznych oraz podmiotów z nimi współpracujących.

c) Wyrażam zgodę na reprodukcję zgłoszonej fotografii w formie wydruku (w ramach wystawy). Zgadzam się też na wykorzystanie zgłoszonej fotografii w celach promocyjnych dotyczących wystawy,

d) Zachowuję moje osobiste prawa autorskie do zgłaszanego na Konkurs zdjęcia i oczekuję, że moje autorstwo zostanie  
zaznaczone stosownym opisem zdjęcia w razie jego wyróżnienia ekspozycją na wystawie.

.......................................................................  
data, podpis\*

\*w przypadku, gdy uczestnik jest osobą niepełnoletnią (tu imię i nazwisko autora lub autorki zdjęcia)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… podpisuje niniejszy formularz zgłoszeniowy jej prawny opiekun (tu imię, nazwisko i PESEL prawnego opiekun…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Termin składania prac: 15.06.2022 godz.15:00

Ogłoszenie wyników: 24.06.2022