



MUZEUM I OŚRODEK KULTURY BIAŁORUSKIEJ W HAJNÓWCE

Ul. 3 Maja 42, 17-200 Hajnówka

Tel. (85) 682 28 89

www.muzeumbialoruskie.hajnowka.pl

Email: kontakt@muzeumbialoruskie.pl

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W
14. EDYCJI OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO
„PODLASIE W OBIEKTYWIE im. Wiktora Wołkova” ’2018**

Imię i nazwisko (w przypadku osoby niepełnoletniej należy podać również dane opiekuna)

.....

Adres do korespondencji:.....

.....

Telefon **e-mail:**.....

Data urodzenia

Lp.	Tytuł, opis fotografii	Nazwa pliku (wersja elektroniczna)	Miejsce wykonania
1.			
2.			
3.			

Oświadczam, że:

- zapoznałem/łam się z regulaminem 14. edycji Konkursu fotograficznego „Podlasie w obiektywie im. Wiktora Wołkova” i akceptuję jego treść;
- posiadam pełnię praw autorskich do przesłanych fotografii;
- udzielam Organizatorowi konkursu nieodpłatnej licencji na korzystanie z autorskich praw majątkowych do przesłanych fotografii bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, na polach eksploatacji wskazanych w art. 50 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z dn. 23 lutego 1994 r), w tym w szczególności w zakresie wykorzystywania techniką drukarską i cyfrową, wystawiania, udostępniania na stronach internetowych Organizatora oraz we wszelkich materiałach promocyjnych i reklamowych, bez względu na sposób ich zwielokrotniania i wprowadzania do obrotu;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie swoich danych osobowych w zakresie koniecznym do realizacji konkursu: imię, nazwisko, adres zamieszkania - zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości wzięcia udziału w konkursie.

.....

Data i miejscowość

.....

Podpis uczestnika/ opiekuna prawnego