

Formularz rejestracyjny

Imię.....

Nazwisko.....

Adres e-mail:.....

Numer telefonu kontaktowego.....

Ilość zgłoszonych/nadesłanych prac.....

Oświadczam:

1. Jestem wyłącznym autorem zgłoszonych prac.
2. Przysługują mi wyłączne i nieograniczone prawa autorskie do nadesłanych fotografii.
3. Prace, jako utwory fotograficzne, pozbawione są jakichkolwiek wad prawnych.
4. Prace nie są obciążone prawami i roszczeniami osób trzecich.
5. Prawa osób, które znalazły się na zdjęciach zostały wyjaśnione i osoby te wyrażają zgodę na wystawienie i publikowanie zdjęć je przedstawiających również do celów promocyjnych Konkursu.
6. Zgadzam się na opublikowanie zdjęć zgodnie z zapisami w 5 Przepisów ogólnych.

Oświadczam:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego oraz Rady UE 2016/679 z dnia 26.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – RODO) akceptuję Regulamin II Wakacyjnego konkursu fotograficznego Politechniki Koszalińskiej, z którym się zapoznałam/em.

Wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Konkursu do celów organizacyjnych i promocyjnych.

Wyrażam również zgodę na publikację zdjęć z przebiegu imprezy w mediach i na publikację moich danych osobowych.

data i podpis autora.....