Załącznik nr 1

**Konkurs fotograficzny „Geologiczne zakątki Lubelszczyzny”**

**Karta zgłoszenia uczestnictwa**

*(Prosimy o czytelne wypełnienie formularza)*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko autora |  |
| Nazwa i adres placówki |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Tytuł pracy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| e-mail |  |

* *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach wynikających z Regulaminu Konkursu.*
* *Wyrażam zgodę na wykorzystanie wykonanej przeze mnie zdjęcia, do celów marketingowych, w szczególności do upublicznienia na stronie internetowej, w wydawnictwach, wystawach organizowanych przez Organizatora, w przypadku gdy praca zostanie nagrodzona lub wyróżniona w Konkursie.*
* *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach wynikających z regulaminu Konkursu*
* *Wyrażam zgodę na wykorzystanie fotografii wykonanej przez moje dziecko, do celów marketingowych, w szczególności do upublicznienia na stronie internetowej, w wydawnictwach, wystawach organizowanych przez Organizatora, w przypadku, gdy praca zostanie nagrodzona lub wyróżniona w Konkursie.*

 *…………………………………………………*

 *( data i czytelny podpis)*