

Swarzędz, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

telefon

e-mail:

**KARTA ZGŁOSZENIOWA UDZIAŁU
W KONKURSIE PLASTYCZNO- FOTOGRAFICZNYM
„MAJ FAMILY”**

Ja niżej podpisany(a) zgłaszam udział w/w konkursie i jednocześnie oświadczam, że znany jest mi regulamin konkursu, który akceptuję w całości.

(data i czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w konkursie plastyczno- fotograficznym „Maj Family”.

(data i czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć z wizerunkiem osób przedstawionych na zdjęciu. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie zdjęć zgłoszonych na konkurs plastyczno-fotograficzny „Maj Family”

(data i czytelny podpis)