



Parafia Rzymsko-Katolicka p.w. Świętej Trójcy
Muzeum - Romański Ośrodek Kultury im. Ottona i Bolesława
Plac Św. Wojciecha 1/1, 88-320 STRZELNO
tel./fax. 052-31-89-281, tel. kom. 602-878-005
Przewodnik i kustosz – Damian Rybak

Formularz zgłoszeniowy
KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO
- „Architektura i przyroda Powiatu Mogileńskiego”



Nazwisko _____ imiona _____ wiek _____

Szkoła/praca* _____

Adres stałego zameldowania:

Kod _____ - _____ miasto/wieś* _____ ulica _____

nr domu _____ nr mieszkania _____ woj. _____ gmina _____

telefon kontaktowy _____ adres e-mail _____

Oświadczam, że:

1) powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wyłącznie w/w konkursu fotograficznego zgodnie z Ustawą z dnia 29.09.97 o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 po. 883).

2) zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu konkursu fotograficznego organizowanego przez Parafię Rzymsko-Katolicką p.w. Świętej Trójcy w Strzelnie i wyrażam zgodę na udział w w/w konkursie zgodnie z postanowieniami Regulaminu,

3) przysługują mi wyłączne i nieograniczone prawa autorskie do nadesłanych fotografii oraz, przyjmuję na siebie odpowiedzialność wobec Organizatora za wady prawne zgłoszonych fotografii, a w szczególności za to, że osoby trzecie nie będą kierować przeciwko Organizatorowi roszczeń związanych z naruszeniem ich praw autorskich;

4) wszystkie osoby widniejące na fotografiach wyraziły zgodę na ich publiczne udostępnienie;

5) nieodpłatnie, bezterminowo i bez ograniczeń co do terytorium udzielam na rzecz Organizatora prawa do wykorzystania fotografii w rozdzielnoci umożliwiające wydruk w dowolnej liczbie egzemplarzy przez Organizatora, a także zamieszczanie ich w Internecie i w innych formach utrważeń, nadających się do rozpowszechniania czy publicznych prezentacji.

.....
Data, czytelny podpis

Zgoda rodziców osoby niepełnoletniej na udział w konkursie fotograficznym:

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego syna/córki*
w konkursie fotograficznym „Architektura i przyroda Powiatu Mogileńskiego”.
Zapoznaliśmy się z regulaminem i akceptujemy go.

.....
Data, czytelny podpis mamy lub taty



Konkurs jest dofinansowany przez Starostwo Powiatowe w Mogilnie.

L.p.	Tytuł pracy	Nazwa fotografowanego obiektu	Miejsce wykonania zdjęcia
1.			
Komentarz do zdjęcia:			
2.			
3.			
4.			

.....
Data, czytelny podpis