Załącznik nr 1 do Regulaminu

# Formularz zgłoszeniowy do II Edycji Konkursu Fotografii Kulinarnej orgaznizowanego przez Zespół Szkół nr 2 w Łukowie

## Dane Uczestnika Konkursu:

Imię i nazwisko: ………………………………………….……………….

Wiek: ……………………………………………………...……………….

Adres: ………………………………………………………………………

Ulica/nr domu/ nr lokalu: ………………………………………………….

Kod/Miejscowość: …………………………………………………………

Gmina: ……………………………………………………………………..

Telefon: ………………………. …………………………..……………….

e-mail: ……………………………………………………...……………….

Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza Uczestnik………………………………………………………………….

## OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na udział (należy podać imię i nazwisko) ………………………..…….……

w II edycji Konkursu Fotografii Kulinarnej

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego: …………………………………………………..

Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem II edycji konkursu fotograficznego organizowanego przez Zespół Szkół nr 2 w Łukowie i akceptuję jego warunki. Oświadczam, że uczestnik autorką/em zgłoszonych do konkursu zdjęć i, w imieniu uczestnika, udzielam automatycznie bez dodatkowego oświadczenia nieodpłatnej licencji niewyłącznej na rzecz Organizatora oraz przejmuję odpowiedzialność prawną z tytułu złożonego oświadczenia zgodnie z postanowieniami Regulaminu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, wiek, adres (ulica / nr domu / nr lokalu / kod / miejscowość), nr telefonu, adres e-mail dla potrzeb niezbędnych do przyjęcia zgłoszenia i realizacji II edycji Konkursu Fotografii Kulinarnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm., a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1).

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego: ……………………………..

Oświadczenie Zgłaszającego

Oświadczam, że informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe.

Data i podpis uczestnika konkursu: …………………………………

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego: ………………………..