**Załącznik nr 1** do Regulaminu Konkursu Fotograficznego pn. ZABYTKI GMINY DOBRA W OBIEKTYWIE

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Konkurs Fotograficzny ZABYTKI GMINY DOBRA W OBIEKTYWIE**

1. **Imię i nazwisko Uczestnika Konkursu**……………………………………………………………………………...
 (W przypadku osoby niepełnoletniej należy podać także dane opiekuna prawnego)
2. **Data urodzenia Uczestnika Konkursu** ………………………………………………………………......................
3. **Adres do korespondencji:** …………………………………...……………………………………………………...
4. **Telefon:** …………………………………….... **e-mail:** ………..………….…...……………………………………
5. Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu………………………………………………………….
6. Adres do korespondencji: …………………………...……………..………………………………................................
7. Telefon: ……………………………………............ e-mail: ………..………….…...……………………………………………
8. Tytuł załączonej fotografii (określenie nazwy zabytku i miejscowości, w której się znajduje):

…………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| …………….............................. | ………………………………………………………… |
|  Data | Podpis Uczestnika Konkursu lub opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu |

**ZGODA UCZESTNIKA KONKURSU LUB RODZICÓW/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……..………………………………………………………...............................
w konkursie fotograficznym pn.: „ZABYTKI GMINY DOBRA W OBIEKTYWIE.”
2. Oświadczam, że jestem/ moja córka/ mój syn/ pozostająca/-ący pod moją opieką jest wyłącznym autorem dostarczonej pracy fotograficznej\*; nie nosi ona cech utworu zależnego w rozumieniu art.2 ust.1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. *o prawie autorskim i prawach pokrewnych*; jego praca jest wolna od wad prawnych i obciążeń innych osób (tj. inne osoby nie nabyły jakichkolwiek wyłącznych praw do korzystania z fotografii) oraz nie narusza praw osób trzecich, w tym prawa do wizerunku osób utrwalonych na fotografii.
3. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu Konkursu oraz akceptuję w całości jego treść, w szczególności dotyczący formy i zakresu udzielonej Organizatorowi licencji (§7 ust. 1 pkt 2 Regulaminu).

|  |  |
| --- | --- |
| …………….............................. | ………………………………………………………… |
|  Data | Podpis Uczestnika Konkursu lub opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu |

1. Oświadczam, że wyrażam dobrowolnie zgodę na rozpowszechnianie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój wizerunek/ wizerunek mojego dziecka \*, wymienionego powyżej, zgodnie z treścią Regulaminu.
2. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka\* wskazanych w treści Regulaminu oraz w niniejszej Karcie Zgłoszenia oraz własnych danych osobowych (imię, nazwisko, adres korespondencyjny, numer telefonu, email) przez Organizatora Konkursu na potrzeby przeprowadzenia Konkursu
i realizacji jego celów.

|  |  |
| --- | --- |
| …………….............................. | ………………………………………………………… |
|  Data | Podpis Uczestnika Konkursu lub opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu |

**Kod, którym oznakowano Pracę Konkursową w Urzędzie Gminy: \*\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**\*** *niepotrzebne skreślić
\*\* wypełnia Urząd Gminy Dobra*

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Przyjmuję do wiadomości iż:

1. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych: moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka (dotyczy przypadku uczestnika niepełnoletniego) jest: moja zgoda wyrażona na podstawie tj. art. 6 ust. 1 lit a) RODO.
2. W związku z zapisami art. 13 oraz art. 14 ROZPORZĄDZENIA 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. U. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy, że **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest:

**Wójt Gminy Dobra**

**ul. Szczecińska 16A
72-003 Dobra**

1. Obsługę Gminy Dobra prowadzi Urząd Gminy Dobra.

1. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), który
w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Kontakt: inspektorodo@dobraszczecinska.pl

1. Pełna treść informacji o przysługujących Pani/Panu prawach w zakresie ochrony danych osobowych znajduje się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej pod adresem: www.bip.dobraszczecinska.pl

|  |  |
| --- | --- |
|  …………….............................. | ………………………………………………………… |
|  Data | Podpis Uczestnika Konkursu lub opiekuna prawnego Uczestnika Konkursu |