

Załącznik

Września, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem konkursu fotograficznego *Sleeveface we wrzesińskiej bibliotece czyli ubrani w książkę*.
2. Oświadczam, że zgłoszona przeze mnie fotografia jest mojego autorstwa.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu konkursu i wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska oraz samego zdjęcia na potrzeby konkursu fotograficznego.
4. Oświadczam, że rozpoznawalne na zdjęciach osoby wyraziły zgodę na publikację ich wizerunku.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)

.....
(podpis uczestnika konkursu)