

**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W KONKURSIE**

Wyrażam zgodę na udział w konkursie **#ZAKOCHAJ SIĘ W POWIECIE BIELSKIM**.

.....  
(imię i nazwisko autora zdjęcia)

.....  
(nazwa zdjęcia/dokładne miejsce wykonania)

.....  
(telefon i mail kontaktowy autora zdjęcia/pelnoletniego przedstawiciela)

1. Oświadczam, że praca konkursowa jest wynikiem samodzielnej pracy autora.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie pracy konkursowej do celów promocyjnych powiatu bielskiego.
3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Konkursu **#ZAKOCHAJ SIĘ W POWIECIE BIELSKIM** zorganizowanym przez Starostwo Powiatowe w Bielsku-Białej i akceptuję jego warunki.

**ZGODA AUTORA PRACY LUB RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO  
NA PRZETWARZANIE I PUBLIKACJĘ DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych powyższym zgłoszeniu, w celu zorganizowania i przeprowadzenia przez Starostwo Powiatowe w Bielsku-Białej konkursu „**#ZAKOCHAJ SIĘ W POWIECIE BIELSKIM**”. Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości imienia i nazwiska oraz zgłoszonego do konkursu zdjęcia we wszelkich publikacjach, prezentacjach multimedialnych, w Internecie i mediach w związku z realizacją zadań z zakresu promocji powiatu, kultury i turystyki.

1. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie.
2. Niniejsza zgoda obejmuje możliwość dokonania przez uprawnionego, udostępnienia wizerunku podmiotom wykonującym na zlecenie czynności związanych z przygotowaniem materiałów promocyjnych, edukacyjnych i informacyjnych.
3. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.
4. Oświadczam, że zgłoszona praca nie zagraża i nie narusza praw osób trzecich, w szczególności nie narusza ich majątkowych i osobistych praw autorskich. Za wszelkie roszczenia osób trzecich, które wynikają z tytułu naruszenia ich praw odpowiada uczestnik konkursu.

.....  
(czytelny podpis /podpis rodzica /opiekuna prawnego)

.....  
(data i miejscowość)