**Urząd Miejski w Tczewie**

**Biuro Rzecznika Prasowego**

pl. Piłsudskiego 1, 83-110 Tczew  
tel. 58 77-59-320/-322/-490



**KONKURS FOTOGRAFICZNY**

**„CZTERY PORY ROKU W TCZEWIE – KALENDARZ 2021”**

**pod patronatem Prezydenta Miasta Tczewa**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE AUTORA FOTOGRAFII ZGŁOSZONYCH DO KONKURSU** | | | | |
| **IMIĘ** |  | | | |
| **NAZWISKO** |  | | | |
| **WIEK** |  | | **TELEFON** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | |
| Ulica |  | Numer | |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość | |  |
| **ILOŚĆ ZGŁOSZONYCH FOTOGRAFII** | | | |  |
| **Oświadczam, że:**   1. zapoznałem/am się z regulaminem konkursu fotograficznego „Cztery pory roku w Tczewie – kalendarz 2021”  i akceptuję jego postanowienia, 2. posiadam pełnię praw autorskich do zgłoszonych w konkursie prac, 3. zgłoszone do udziału w konkursie zdjęcia nie były wcześniej nigdzie publikowane ani zgłaszane do innych konkursów, 4. wyrażam zgodę na zasady konkursu zawarte w regulaminie i potwierdzam określone w nim prawa organizatora,  w szczególności nieodpłatne prawo do opublikowania i rozpowszechnienia w postaci ilustracji w kalendarzu, 5. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu, 6. przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Urząd Miejski w Tczewie,  pl. Piłsudskiego 1, 83-110 Tczew.   ……………………………………………………………………………………………………………………..  data i czytelny podpis uczestnika, w przypadku osób niepełnoletnich dodatkowo rodzica lub opiekuna prawnego  **Poniższe oświadczenie wypełniają rodzice bądź opiekunowie prawni uczestnika będącego osobą niepełnoletnią:**  Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym niepełnoletniego/niej  ……………………………………………………………………………………………………………………..  imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu  i wyrażam zgodę na jego/jej udział w konkursie fotograficznym „Cztery pory roku w Tczewie – kalendarz 2021” organizowanym przez Urząd Miejski w Tczewie. Oświadczam jednocześnie, że zapoznałem/łam się z regulaminem konkursu i akceptuję jego zasady.  ……………………………………………………..  data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego | | | | |