ZAŁ. NR 2

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**

**Imię i nazwisko dziecka……………………………………**

Oświadczam, ze wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ podopiecznego w konkursie fotograficznym „Uroki Mazowieckich wsi” organizowanym przez Miejskie Centrum Kultury w Płońsku.

Oświadczam również, że zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego treść.

Potwierdzam, że zapoznałem się z załącznikiem Nr 1 – tj. Informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby celów dokumentacji i promocji w/w konkursu.

………………………………………………………

Data, imię i nazwisko rodzica/opiekuna

…………………………………….

nr telefonu kontaktowego

**FORMULARZ ZŁOSZENIOWY** ZAŁ. NR 3

**KONKURS FOTOGRAFICZNY „UROK MAZOWIECKICH WSI”**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ NAZWISKO AUTORA** |  |
| **Kontakt (e-mail, telefon)** |  |
| **Miejscowość zamieszkania** |  |
| **TYTUŁ ZDJĘCIA nr 1** (opcjonalnie) |  |
| **MIEJSCE WYKONANIA ZDJĘCIA nr 1 (wymagane)** |  |
| **OPIS ZDJĘCIA (opcjonalnie)** |  |
| **UNIKALNY KOD ZDJĘCIA NR 1** (uzupełnia organizator) |  |
| **TYTUŁ ZDJĘCIA nr 2** (opcjonalnie) |  |
| **MIEJSCE WYKONANIA ZDJĘCIA nr 2** (wymagane) |  |
| **OPIS ZDJĘCIA nr 2** (opcjonalnie) |  |
| **UNIKALNY KOD ZDJĘCIA NR 2**  (uzupełnia organizator) |  |

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora konkursu zgodnie z załącznikiem nr 3, w celach wynikających z jego organizacji.

………………………………………………….

data , czytelny podpis autora