



BEZPIECZNI OBYWATELE ŚWIATA CISZY

Formularz zgłoszeniowy
Regionalnego Konkursu Fotograficznego dla Osób z Wadą Słuchu
pod nazwą
„Kiedy potrzebujesz pomocy policji”

1. Dane uczestnika konkursu:

Imię:

Nazwisko:

Dokładny adres:

Telefon:

Email:

2. Tytuły prac:

1.

2.

3.

Oświadczenia uczestnika konkursu

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Konkursu i akceptuję zawarte w nim warunki.

Oświadczam, że posiadam wyłączne nieograniczone prawa autorskie do nadesłanych prac. Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie moich prac oraz opublikowanie mojego imienia, nazwiska oraz miejscowości zamieszkania w materiałach promocyjnych związanych z konkursem, w wydawnictwach oraz na stronach internetowych Organizatora, a także na ich wykorzystywanie w celach promocyjnych i marketingowych, w szczególności na utrwalanie, modyfikowanie i zwielokrotnianie każdą techniką, w tym m. in. drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego, cyfrową, audiowizualną, na jakichkolwiek nośnikach, bez ograniczeń, co do ilości i wielkości nakładu, oraz rozpowszechnianie poprzez publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do nich dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w szczególności w sieciach komputerowych, Internecie oraz telefonach komórkowych.

Razem z formularzem zgłoszeniowym i tym oświadczeniem wysyłam kserokopię mojego aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

Własnoręcznym podpisem wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu – Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych i instytucje współfinansujące projekt – moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz. U. Nr. 133, poz. 883).

.....
data i podpis osoby zgłaszającej



Lider



Partner



Finansowane ze środków
Miasta Szczecin

Projekt realizowany
w ramach programu
Obywatele dla Demokracji,
finansowanego z Funduszy EOG.



www.ngofund.org.pl

