

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, iż:

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora konkursu fotograficznego „Pejzaż powiatu łęczyńskiego” w celach wynikających z regulaminu tego konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami). Poprzez wysłanie zdjęć na konkurs nieodpłatnie przenoszę na Organizatora wszelkie autorskie prawa majątkowe do nich, na wszystkich polach eksploatacji, o których mowa w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Z 2000 r., Nr 80, poz. 904 z późniejszymi zmianami).”

Składając fotografię konkursową uczestnik zapewnia, że jest jej autorem oraz, że przysługują mu pełne prawa autorskie i majątkowe do tej fotografii, a także, że prawa te nie są obciążone prawami osób trzecich. O ile na fotografii konkursowej znajduje się wizerunek człowieka, uczestnik przesyłając fotografię zapewnia, że osoba, której wizerunek znajduje się na tej fotografii, wyraziła zgodę na nieodpłatną publikację tego wizerunku.

.....
/Data i czytelny podpis pełnoletniego uczestnika konkursu/
/rodzica - opiekuna prawnego/ przedstawiciela ustawowego/

Dotyczy osób niepełnoletnich

.....
Imię i nazwisko dziecka, nazwa szkoły, klasa – niepełnoletniego uczestnika

.....
/Data i czytelny podpis /rodzica - opiekuna prawnego/ przedstawiciela ustawowego/