Załącznik nr 1

do Regulaminu Konkursu

„Ząbkowice Śląskie – moje miasto nocą”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**w Konkursie „Ząbkowice Śląskie – moje miasto nocą”**

1. Imię i Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………….....................................

1. Adres, telefon kontaktowy, e-mail

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Krótka charakterystyka/opis fotografii (co przedstawia)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Wiek

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Szkoła

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczenie Kandydata**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, lub osoby której jestem prawnym opiekunem ,w tym wizerunku, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922) przez Organizatora Konkursu dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu zgodnie z Regulaminem Konkursu.

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację swojego wizerunku lub/i znaku firmowego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią i przyjmuję warunki określone w Regulaminie Konkursu *„Ząbkowice Śląskie – moje miasto nocą”.*

Ząbkowice Śl. dn, …………….………………………………… ………………………………………………………………

Podpis\*

\* w przypadku zgłaszania osoby niepełnoletniej podpis opiekuna