FORMULARZ DOTYCZY OSÓB PEŁNOLETNICH

Załącznik nr 2 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO I EDYCJI MAZOWIECKIEGO KONKURSU FOTOGRAFII KULINARNEJ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DANE UCZESTNIKA KONKURSU | | | |
| Imię i nazwisko | Do uzupełnienia | | |
| Wiek | Do uzupełnienia | | |
| Adres:  Ulica/nr domu/ nr lokalu  Kod/Miejscowość | Do uzupełnienia | | |
| Telefon | Do uzupełnienia | e-mail | Do uzupełnienia |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NADESŁANE PRACE | | |
| Kategoria tematyczna | Nazwa potrawy/produktu | |
| Smaki Mazowsza | Do uzupełnienia |
| Produktowa | Do uzupełnienia |

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIA |
| Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem konkursu fotograficznego Mazowiecki Konkurs Fotografii Kulinarnej i akceptuję jego warunki. Oświadczam, iż jestem autorką/em zgłoszonych do konkursu zdjęć i udzielam automatycznie bez dodatkowego oświadczenia nieodpłatnej licencji niewyłącznej na rzecz Organizatora zgodnie z §7 pkt 2 i 3 Regulaminu oraz przejmuję odpowiedzialność prawną z tytułu złożonego oświadczenia zgodnie z §7 pkt 1 Regulaminu.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, wiek, adres (ulica / Nr domu/ Nr lokalu/ Kod/ Miejscowość), nr telefonu, adres e-mail, wizerunek (zdjęcie) dla potrzeb niezbędnych do realizacji I edycji Mazowieckiego Konkursu Fotografii Kulinarnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922)  Administratorem danych osobowych I edycji Mazowieckiego Konkursu Fotografii Kulinarnej w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego w Warszawie jest:  Marszałek Województwa Mazowieckiego  Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie  ul. Jagiellońskiego 26, 03-719 Warszawa  Dane będą przetwarzane w celu realizacji I edycji Mazowieckiego Konkursu Fotografii Kulinarnej, a podanie ich jest dobrowolne. Udostępnianie danych nie jest przewidywane.  Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawy.  Data i podpis uczestnika konkursu Do uzupełnienia Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego Do uzupełnienia |