

## Zgłoszenie do konkursu fotograficznego

pn. „Stargard-pod szczęśliwą gwiazdą oczami mieszkańców – 730 lat KOLEGIATY Pomnika Historii”

### Część A. Wypełnia Uczestnik Konkursu:

Dane Uczestnika Konkursu	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Tytuły, miejsce wykonania zdjęcia, data wykonania zdjęcia (rok)	
1.	
2.	
3.	

#### Załączniki:

1) *Podpisany nośnik danych z pracami złożonymi do konkursu*

**Oświadczam, że** (w przypadku akceptacji w pole  należy wstawić znak X):

Zapoznałem/am się i akceptuję wszystkie postanowienia regulaminu konkursu fotograficznego pn. „Stargard-pod szczęśliwą gwiazdą oczami mieszkańców – 730 lat KOLEGIATY Pomnika Historii”, organizowanego przez Gminę Miasto Stargard.\*\*

Posiadam pełne prawa autorskie do zdjęcia/zdjęć zgłoszonych na konkurs i przenoszę je na Organizatora w zakresie niezbędnym do publikacji zdjęcia/zdjęć i innej formy rozpowszechniania ich ze szczególnym uwzględnieniem konieczności dostosowania/przetwarzania zdjęcia do wymogów projektowych i technicznych, jakie muszą zostać spełnione przy publikacjach (np. kalendarza, itp.).\*\*

Posiadam zgodę na wykorzystanie wizerunku osób utrwalonych na wykonanych zdjęciach.\*\*

Wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku w związku z organizacją konkursu fotograficznego pn. „Stargard- pod szczęśliwą gwiazdą oczami mieszkańców – 730 lat KOLEGIATY Pomnika Historii” i wyrażam zgodę na wykorzystywanie go do celów informacyjnych, reklamowych i promocyjnych przez Organizatora.\*\*\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta reprezentującego Urząd Miejski w Stargardzie, z siedzibą przy ul. Hetmana Stefana Czarnieckiego 17, moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu organizacji konkursu fotograficznego „Stargard-pod szczęśliwą gwiazdą oczami mieszkańców – 730 lat KOLEGIATY Pomnika Historii” realizowanego na podstawie art. 30 ust. 1 w związku z art. 7 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1372 t.j.).\*\*

Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy, zaś administrator danych przekazał mi informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.\*\*

**\*\* pole obowiązkowe, brak wyrażenia zgody, oznaczać będzie, że zgłoszenie nie będzie mogło zostać rozpatrzone**

**\*\*\* pole nieobowiązkowe, brak wyrażenia zgody nie wpływa na możliwość udziału w konkursie**

.....  
(data, miejsce oraz czytelny podpis uczestnika/ rodzica lub opiekuna prawnego)

**Część B. Wypełnia Urząd Miejski w Stargardzie:**

**Ocena formalna pracy:**

Praca spełnia wymogi formalne

	Tak
	Nie

.....  
Podpis Sekretarza Komisji