FORMULARZ ZGŁOSZENIA

udziału w fotograficznej akcji dokumentalno - artystyczne**j
Photo-Doc Freestyle ESK**

NAZWISKO ......................................................................................................................

IMIĘ .................................................................................................................................

ADRES E-MAIL ...........................................................................................................

NR TELEFONU ...........................................................................................................

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Projektu “Photo-Doc Freestyle ESK”, danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu, w celu jego realizacji.

Udzielam nieodpłatnej, bezterminowej licencji niewyłącznej na korzystanie z fotografii wykonanych podczas Projektu na polach eksploatacji określonych w art. 50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Nr 24, poz. 83 z późn. zm.), a w szczególności na ekspozycję fotografii na wystawie i w galeriach internetowych Organizatora oraz Partnerów.

Wyrażam również zgodę na podawanie do wiadomości publicznej mojego imienia, nazwiska w związku z udziałem w wystawie oraz publikacjach na stronach Organizatora i Partnerów.

W przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie, zobowiązuję się do:

* odbioru jednorazowego aparatu fotograficznego od Organizatora w terminie 4 - 19 czerwca 2019 r.,
* udziału w wydarzeniach przy okazji Europejskiego Stadionu Kultury w Rzeszowie - 21 - 23 czerwca 2019 i wykonania podczas tych wydarzeń zdjęć,
* zwrócenia aparatu Organizatorowi do 30 czerwca 2019 roku.

Oświadczam, że jestem świadoma/-my dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/-łem poinformowana/-ny o prawie do wglądu do moich danych oraz możliwości ich poprawienia.

...............................................................

(data i czytelny podpis)

...............................................................

*Nr aparatu*

*(wypełnia Organizator)*