**Karta Zgłoszenia Konkursu Fotograficznego**

**„Głogowski Kalendarz 2017”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres zamieszkania** | Miejscowość: ……………………………………………………………………………………………………Ulica, nr …………………………………………………………………………………………………………… |
| **Adres e-mail** |  |
| **Krótki opis nadesłanych fotografii** |  |

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz. 1182):

1. Administratorem danych osobowych uzyskanych w związku z przeprowadzeniem Konkursu jest Organizator. Celem zbierania danych jest prawidłowe przeprowadzenie Konkursu.
2. Dane osobowe uczestników Konkursu będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z Konkursem, a w szczególności do ogłoszenia wyników Konkursu.
3. Każdemu uczestnikowi (opiekunowi prawnemu) przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania.
4. Warunkiem uczestnictwa w Konkursie jest wyrażenie zgody na przetwarzanie swoich danych w zakresie niezbędnym na potrzeby Konkursu.

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

 Miejscowość i data Podpis uczestnika / opiekuna prawnego