

„Piękno Gminy Wołczyn w Obiektywie”

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Wiek:

.....

Kategoria wiekowa (zaznaczyć właściwe):

☐ Dzieci (8 - 12 lat)

☐ Młodzież (13–17 lat)

☐ Dorośli (18 lat i więcej)

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy / e-mail:

.....

Tytuły zgłoszonych fotografii:

1.

2.

3.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem autorem zgłoszonych fotografii i posiadam do nich pełne prawa autorskie. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć przez organizatora konkursu w celach promocyjnych Gminy Wołczyn (publikacje, wystawy, strona internetowa, media społecznościowe).

Data:

Podpis uczestnika:

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA (dla osób niepełnoletnich)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie fotograficznym „Piękno Gminy Wołczyn w Obiektywie”.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

.....

Podpis: