

ZAŁĄCZNIK

Karta zgłoszenia uczestnictwa w XVI Wojewódzkim Konkursie Fotograficznym

Sposób ekspozycji (proszę wskazać strzałkami góra/dół).....
imię, nazwiskoklasa.....
kategoria konkursowa (grupa I,II III lub IV).....
tytuł pracy
gdzie i kiedy zdjęcie zostało zrobione.....
nazwa, adres placówki oświatowej do której uczęszcza uczestnik, numer telefonu.....
.....
powiat w którym znajduje się placówka.....
adres e-mail i numer telefonu autora

Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu XVI Wojewódzkiego Konkursu Fotograficznego pt. "W mgnieniu oka", akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuję się stosować do jego postanowień.

.....
podpis uczestnika konkursu powyżej 16 roku życia lub rodzica /prawnego opiekuna

Oświadczam, że jestem autorem/autorką zdjęcia i mam prawa autorskie do tego zdjęcia oraz posiadam zgodę do upublicznienia wizerunku osób trzecich i nie naruszam ich dóbr osobistych.

.....
podpis uczestnika konkursu powyżej 16 roku życia lub rodzica /prawnego opiekuna

Oświadczam że nie jest profesjonalnym fotografem ani nie wykonuje fotografii komercyjnych.

.....
podpis uczestnika konkursu powyżej 16 roku życia lub rodzica /prawnego opiekuna