Załącznik nr. 1

**Karta zgłoszeniowa**

Imię i nazwisko uczestnika konkursu:……………………………………………………………...

Adres e-mail:…………………………………………………………………………………………...

Telefon kontaktowy:……………………………………………………………………………….....

Tytuł fotografii:…………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że jestem autorem pracy konkursowej oraz posiadam do niej pełne prawa autorskie. Stwierdzam, że praca w żaden sposób nie narusza praw osób trzecich, ani obowiązujących przepisów prawa.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związku z udziałem w Konkursie w ramach Letniej Akademii LCB przez Organizatora Konkursu.
3. Oświadczam, że zapoznałam/-em się i akceptuję warunki regulaminu wydarzenia.

……………………………………………………………..

Podpis uczestnika konkursu (w przypadku osób pełnoletnich)

lub podpis opiekuna prawnego (w przypadku osób nieletnich)\*

\*podpis na karcie zgłoszeniowej jest jednocześnie zgodą opiekuna prawnego na udział córki/syna/podopiecznego na udział w Konkursie w ramach Letniej Akademii LCB.