

KARTA ZGŁOSZENIA

Godło.....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Telefon:.....

e-mail:.....

Nazwa szkoły bądź instytucji reprezentowanej przez uczestnika

.....
.....

Tytuły zdjęć lub zestawów (w przyp. plików cyfr. - krótki opis - kogo lub co zdjęcie przedstawia):

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

Równocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w materiałach i wydawnictwach związanych z działalnością Powiatowo - Miejskiej Biblioteki Publicznej w Żurominie. Wyrażam również zgodę na nieodpłatne publikowanie przez w/w bibliotekę, zdjęć wykonanych przeze mnie w trakcie warsztatów fotograficznych / literackich (niepotrzebne skreślić): w prasie, telewizji, Internecie i wydawnictwach okazjonalnych.

Żuromin, dnia.....

.....
podpis uczestnika

Zgoda opiekuna prawnego na w/w działania w przypadku uczestnika niepełnoletniego

Żuromin, dnia.....

.....
podpis opiekuna
prawnego