

**KONKURS FOTOGRAFICZNY**  
**„MOJA WARSZAWA W SETNĄ ROCZNICĘ ODZYSKANIA NIEPODLEGŁOŚCI”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

*Pseudonim Autora*

---

*Imię i nazwisko Autora*

---

*Klasa*

---

*Imię i nazwisko Wychowawcy klasy*

---

*Ilość zgłoszonych zdjęć*

---

*Adres e-mail Autora*

---

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu fotograficznego „Moja Warszawa w setną rocznicę odzyskania niepodległości” i akceptuję jego treść.

\_\_\_\_\_

*data*

\_\_\_\_\_

*czytelny podpis autora*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem jedynym autorem prac zgłoszonych do konkursu. Osoby na fotografiach zgodziły się na rozpowszechnianie ich wizerunku. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby konkursu.

\_\_\_\_\_

*data*

\_\_\_\_\_

*czytelny podpis autora*