**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**pracy konkursowej w Konkursie fotograficznym „Kórnicki kalendarz 2025”**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………

Adres korespondencyjny: ……………………………………………………………………………………………………….

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Numer rozpoznawczy umieszczony na wszystkich elementach pracy konkursowej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ja, niżej podpisany Uczestnik Konkursu organizowanego pod nazwą Konkurs fotograficzny „Kórnicki kalendarz 2025” oświadczam co następuje:

Od daty dokonania wysyłki pracy konkursowej, udzielam Organizatorowi Konkursu, nieograniczonej terytorialnie i czasowo licencji na publiczne udostępnianie fotografii przez Organizatora na potrzeby realizacji i promocji Konkursu w zakresie określonym Regulaminem Konkursu.

…………………………………………………………...

Podpis Uczestnika

Jako Opiekun ustawowy Uczestnika Konkursu, wyrażam zgodę na złożenie przez Uczestnika oświadczenia powyższej treści.\*

…………………………………………………………...

Podpis Opiekuna ustawowego