

……………………………………… miejscowość i data

**KARTA ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W KONKURSIE**

**NA WYKONANIE EKSLIBRISU OKOLICZNOŚCIOWEGO**

**„100-LECIE NIEPODLEGŁOŚCI”**

Ja niżej podpisana/y …………………………….………………, zam. ………………….…...

………………………………………………………….. oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią *Regulaminu konkursu na wykonanie ekslibrisu okolicznościowego „100-lecie Niepodległości”* realizowanego przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Stanisława Pigonia w Krośnie.
2. Do konkursu zgłaszam następującą liczbę prac:
3. …………………………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………………………..
5. Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o* *ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) oraz art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. *o prawie autorskim i prawach pokrewnych*  (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 880):
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu w związku z realizacją ww. konkursu,
7. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w związku z realizacją ww. konkursu. Zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii oraz danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska na stronie internetowej uczelni.
8. Zostałam pouczony/a, że:
9. podanie danych, o których mowa w ust. 3 (dalej: dane) jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w ww. konkursie,
10. dane są przetwarzane w celu wyłonienia zwycięzców konkursu, poinformowania o wynikach oraz kontaktu ze mną w razie potrzeby,
11. przysługuje mi prawo do wglądu i poprawiania ww. danych,
12. administratorem danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Pigonia w Krośnie z siedzibą: ul. Rynek 1, Krosno, która zapewnia ochronę podanych danych osobowych,
13. dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w oparciu o wyrażone zgody.
14. Mój numer telefonu do kontaktu w związku z ww. konkursem to……………………….

…………………………………

Data i podpis uczestnika konkursu