Wystaw się w CSW 2024

Formularz zgłoszeniowy

Dane osobowe Uczestnika Konkursu:

Nazwisko i imię .....

Nr tel. .....

Adres e-mail .....

Adres korespondencyjny .....

Ilość przesłanych zdjęć (wersja elektroniczna) .....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem konkursu *WYSTAW SIĘ W CSW*, akceptuję warunki udziału i zobowiązuję się do przestrzegania zasad regulaminu. Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z udziałem w Konkursie.

.....

data i podpis Uczestnika Konkursu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Sztuki Współczesnej *Znaki Czasu* w Toruniu również po zakończeniu Konkursu. Zapoznałem/am się z pouczeniem dotyczącym prawa dostępu do treści moich danych, prawa do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego. Jestem świadom/a, iż moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem moich danych z listy osób, które wyraziły zgodę na ich przetwarzanie.

.....

data i podpis Uczestnika Konkursu

Opis zgłoszonych fotografii/cyklu, komentarz autora (opcjonalnie)

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