**Formularz zgłoszenia fotografii**

**na potrzeby Konkursu Fotograficznego**

***Wystaw się w CSW***

Przekazuję …......... sztuk fotografii w formacie …..............................................................

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Dane osobowe Uczestnika Konkursu:**

Nazwisko i imię:

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

Nr tel.:….................................................................................................................

Adres e-mail:

…..............................................................................................................................

Adres korespondencyjny ..........................................................................................

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

**PROSIMY O DEKLARACJĘ FORMY ODBIORU FOTOGRAFII:**

**1)** Odbiór osobisty Fotografii w terminie 25.05.2021–28.05.2021 r. (Po 28.05.2021 r. nieodebrane Fotografie zostaną komisyjne zniszczone. Organizator nie archiwizuje nadesłanych na konkurs Fotografii).

………………………………………...

*data i podpis Uczestnika Konkursu*

**2)** Zwrot Fotografii za pośrednictwem firmy kurierskiej w terminie 4.05.2021– 28.05.2021 r. (Opłata w wysokości 30 zł wniesiona na konto CSW w Toruniu **w przypadku zakwalifikowania się do drugiego etapu Konkursu. Dowód wniesienia opłaty dołączony do przesyłanych Fotografii.)**

………………………………………...

*data i podpis Uczestnika Konkursu*

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*