Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA ZDJĘCIA

W KONKURSIE **#MIASTO\_OSTRÓDA**

Tytuł fotografii ………………………………………………………………………………………………..

Autor …………………………………………………………………………………………………………..

Wiek autora …………………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail …………………………………………………………………………………………………...

Informuję, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu Fotograficznego „#MIASTO\_OSTRÓDA”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Kultury w Ostródzie   
i Miasto Ostróda w zakresie omówionym w Regulaminie Konkursu Fotograficznego „#MIASTO\_OSTRÓDA”.

Ostróda, dnia ……………… ……………………………………………………..

Podpis uczestnika konkursu (w przypadku dzieci - Rodzica lub Opiekuna)