

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem „VII Ogólnopolskiego Konkursu Fotograficznego dla Farmaceutów - FotoFarm” i w pełni akceptuję jego treść.

Oświadczam, że zawarte w niniejszej karcie dane są prawdziwe, a przesłane przeze mnie prace wykonałem/łam osobiście i zwalnim organizatora z odpowiedzialności prawnej w tym zakresie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby zgłoszenia udziału w „VII Ogólnopolskim Konkursie Fotograficznym dla Farmaceutów – FotoFarm” oraz w zakresie określonym w regulaminie konkursu.

Wyrażam zgodę na publikację imienia, nazwiska, przynależności do okręgowej izby aptekarskiej na liście zgłoszeń oraz wyników „VII Ogólnopolskim Konkursie Fotograficznym dla Farmaceutów – FotoFarm” na stronach internetowych Organizatora oraz w materiałach podsumowujących konkurs.

Poprzez wysłanie zdjęć na Konkurs nieodpłatnie przenoszę na Organizatora wszelkie autorskie prawa do nich, na wszystkich polach eksploatacji, o których mowa w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach.

Obowiązek informacyjny: <https://www.katowice.oia.pl/oi.html>

Administratorem danych osobowych jest Śląska Izba Aptekarska z siedzibą w Katowicach, ul. Kryniczna 15. Dane osobowe będą przetwarzane przez Śląską Izbę Aptekarską w celach związanych z organizacją „VII Ogólnopolskiego Konkursu Fotograficznego dla Farmaceutów – FotoFarm”. Śląska Izba Aptekarska informuje, że podstawą prawną przetwarzania danych osobowych są uzasadnione interesy Śląskiej Izby Aptekarskiej (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), a dane te będą przetwarzane w celu określonym powyżej przez czas niezbędny dla jego realizacji, o ile wcześniej nie zostanie zgłoszony skuteczny sprzeciw. Podanie danych jest dobrowolne.

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis autora