**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję warunki Regulaminu warunków zgłoszenia do wystawy XXVII Włocławskie Impresje.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych przeze mnie w związku z dokonaniem zgłoszenia udziału w Wystawie, przez Organizatora, w celu zgłoszenia pracy do wystawy XXVII Włocławskie Impresje i uczestnictwa w niej, oraz w celach promocyjnych i informacyjnych także po zakończeniu Wystawy. Oświadczam, że wszelkie dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i aktualne.
* Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawie do przeniesienia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez względu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem i o prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych oraz otrzymałem/am pozostałe informacje zgodniezart.13ust.1i2RozporządzeniaParlamentuEuropejskiegoiRady(UE)nr2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE.
* Oświadczam, że:
	+ Jestem autorem prac,
	+ Przysługują mi autorskie prawa majątkowe, osobiste i pokrewne do prac,
	+ Przesłane prace nie naruszają praw lub interesów osób trzecich oraz ich dóbr osobistych,
	+ Przesłane prace nie są obciążone jakimikolwiek prawami osób trzecich oraz nie są przedmiotem jakiegokolwiek postępowania.
* Nieodpłatnie udzielam na rzecz Organizatora: niewyłącznej, nieograniczonej czasowo i terytorialnie licencji do korzystania z pracy oraz nagrań pracy na polach eksploatacji wskazanych w pkt. II ust. 6 Regulaminu.
* Zezwalam Organizatorowi na publiczne prezentowanie mojego imienia i nazwiska, w przypadku jakiegokolwiek eksponowania bądź rozpowszechniania pracy, zdjęć lub nagrań z przebiegu Wystawy.

…………………………………

 DATA I PODPIS AUTORA

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Tytuł pracy 1 |  |
| Data powstania |  |
| Technika wykonania |  |
| Format |  |
| Tytuł pracy 2 |  |
| Data powstania |  |
| Technika wykonania |  |
| Format |  |
| Tytuł pracy 3 |  |
| Data powstania |  |
| Technika wykonania |  |
| Format |  |
| Krótka biografia : | **PODKREŚL WŁAŚCIWĄ KATEGORIĘ:**Artysta profesjonalny Artysta nieprofesjonalny  Młodzież  |
| Miejscowość i data |  |
| Podpis  |  |