

.....
(imię i nazwisko)

Gniezno,

.....
(nazwa szkoły/uczelni)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Międzyuczelnianego Konkursu Fotograficznego *Sleeveface*, czyli *ubierz się w książkę* i zgłoszona przeze mnie fotografia jest mojego autorstwa.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu konkursu i wyrażam zgodę na publikację swojego imienia i nazwiska na potrzeby konkursu fotograficznego.
3. Oświadczam, że rozpoznawalne na zdjęciach osoby wyraziły zgodę na publikację ich wizerunku.

.....
(podpis uczestnika konkursu)