

**KARTA UCZESTNICTWA W WYSTAWIE
„DZIEWIĄTY PRZEGLĄD TWÓRCZOŚCI PLASTYCZNEJ, FOTOGRAFICZNEJ
ORAZ RĘKODZIEŁA MIESZKAŃCÓW POWIATU WĄGROWIECKIEGO”**

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania oraz telefon kontaktowy.....
.....
4. Wykształcenie.....
5. Przygotowanie plastyczne lub fotograficzne (nazwa szkoły, kursu itp.).....
.....
6. Miejsce pracy i zajmowane stanowisko.....
7. Dotychczasowy udział w wystawach i prezentacjach publicznych (prosimy podać miejscowość i rok oraz rodzaj prezentacji)
.....
.....
.....
.....
.....
8. Wykaz prac złożonych na wystawę (prosimy podać tytuł pracy, technikę wykonania, czas powstania oraz cenę, jeżeli autor wyraża chęć sprzedaży).
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczenie autora

Oświadczam, że wszystkie prace złożone przeze mnie są mojego autorstwa. Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację prac w wydawnictwach związanych z wystawą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z późn.zm.) przez Organizatora Przeglądu dla celów związanych z przeprowadzeniem Przeglądu. Jednocześnie wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku na podstawie ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Dz. U. 2017 poz. 880 z późniejszymi zmianami) we wszelkich formach publikacji, w szczególności: w broszurach, czasopiśmie oraz Internecie oraz innych materiałach informacyjnych służących promocji Muzeum Regionalnego w Wągrowcu i nie będę z tego tytułu wnosił żadnych roszczeń.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis autora prac)