

# MUZEUM ROLNICTWA IM. KS. KRZYSZTOFA KLUKA

## INSTYTUCJA KULTURY WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

*UL. PAŁACOWA 5, 18-230 CIECHANOWIEC*

## www.muzeumrolnictwa.pl [e-mail](http://www.muzeumrolnictwa.ple-mail/): info@muzeumrolnictwa.pl

***tel. (86) 27 71 328, fax (86) 27 73 857***

**Data zgłoszenia:**……………………

**„Ciechanowiec i okolice w dawnych dokumentach**

**i fotografii”**

**Formularz zgłoszeniowy**

**Imię i nazwisko:**……………………………………………………………………………….

**Adres korespondencyjny:**……........……………………….………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

**Telefon:**…………….…………………………………………………………………………..

**E-mail:**……………………………………………………………………………………….....

**Nazwa przedmiotu:**…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Data i miejsce wykonania:**………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

**Autor przedmiotu:**……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

**Materiał i technika:**…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Opis przedmiotu i historia przechowywania:**…………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że jestem właścicielem zgłoszonego przedmiotu oraz, że nie naruszam jakichkolwiek praw osób trzecich, ani obowiązujących przepisów prawa.

2. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia regulaminu konkursu.

3.Wyrażam zgodę na przeniesienie autorskich praw majątkowych do zgłoszonej na konkurs pracy na organizatora na warunkach określonych w regulaminie konkursu.

4. W przypadku niezgodności z prawdą ww. formularza zgłoszeniowego zgadzam się ponieść całkowitą i wyłączną odpowiedzialność z tego tytułu, w szczególności zobowiązuję się pokryć w całości ewentualną szkodę oraz wszelkie udokumentowane koszty z tym związane.

5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie, utrwalanie, powielanie i obróbkę zdjęć dowolną techniką, bez ograniczeń, co do terytorium i liczby egzemplarzy przez organizatora konkursu.

**Podpis uczestnika konkursu**

**lub opiekuna prawnego:**

……..…………………………..

**Dane opiekuna prawnego małoletniego uczestnika konkursu:**

**Imię i nazwisko:**……………………………………………………………………………….

**Adres Korespondencyjny:**………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………..

**Telefon:**………………………………………………………………………………………...

**E-mail:**………………………………………………………………………………………….

**Podpis opiekuna prawnego**

………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym na potrzeby przeprowadzenia konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r.o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., Nr 101 poz.926   
z późn. zm.) w zakresie koniecznym do prawidłowego przeprowadzenia konkursu, wyłonienia zwycięzcy i przyznania nagrody przez organizatora oraz w celach promocji konkursu.

**Podpis uczestnika konkursu**

………………………………….