

Załącznik nr 1: Karta Zgłoszenia / Appendix No. 1: Application Form
„CZTERY PORY KOBIECOŚCI ”/ "FOUR SEASONS OF FEMININITY"

Dane Uczestnika /Participant Data:

Imię i nazwisko/Name and Surname: _____

Adres zamieszkania/Residence Address: _____

Adres e-mail/E-mail Address: _____

Numer telefonu/Phone Number: _____

Informacje o Pracach / Information about the photos

1. Tytuł pracy: _____

2. Tytuł pracy: _____

3. Tytuł pracy: _____

4. Tytuł pracy: _____

Oświadczenia uczestnika (proszę zaznaczyć wszystkie):

- Oświadczam, że jestem autorem/autorką nadesłanych prac i posiadam do nich pełne prawa autorskie / I declare that I am the author of the submitted works and that I have full copyrights to them.
- Prace zostały wykonane samodzielnie bez użycia narzędzi sztucznej inteligencji (AI)
The work was done independently without the use of artificial intelligence (AI) tools.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie moich prac przez Organizatora w celach promocyjnych / I consent to the Organizer's free use of my works for promotional purposes.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ŁTF zgodnie z RODO.
I consent to the processing of my personal data by ŁTF in accordance with the GDPR
- Zapoznałem(-am) się i akceptuję treść Regulaminu konkursu / I have read and accept the Competition Rules.

Data i podpis uczestnika / Date and participant's signature:

.....