|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | WYDZIAŁ KOMUNIKACJI | Saloniki, dnia 24 kwietnia 2017 r. |

|  |
| --- |
|  |
| Formularz zgłoszeniowy #CedefopPhotoAward |
|  |

Proszę wypełnić wszystkie pola poniższego formularza (dane dotyczące każdego członka zespołu i nauczyciela/opiekuna, tytuł i opis zdjęcia) i przesłać wypełniony i podpisany formularz wraz z zdjęciami w wysokiej rozdzielczości na adres e-mail [CedefopPhotoAward@cedefop.europa.eu](mailto:CedefopPhotoAward@cedefop.europa.eu), pisząc w temacie „CedefopPhotoAward 2017”.

Formularz zgłoszeniowy musi być zapisany jako „Nazwa zespołu\_CedefopPhotoAward”.

**1. członek zespołu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko, imię** |  |
| **Data urodzenia ([[1]](#footnote-1))** |  |
| **Placówka kształcenia i szkolenia zawodowego** |  |
| **Kraj** |  |
| **Adres e-mail ([[2]](#footnote-2))** |  |

**2. członek zespołu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko, imię** |  |
| **Data urodzenia(1)** |  |
| **Placówka kształcenia i szkolenia zawodowego** |  |
| **Kraj** |  |
| **Adres e-mail(2)** |  |

**3. członek zespołu (w stosownych przypadkach)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko, imię** |  |
| **Data urodzenia(1)** |  |
| **Placówka kształcenia i szkolenia zawodowego** |  |
| **Kraj** |  |
| **Adres e-mail(2)** |  |

**Nauczyciel/opiekun (w stosownych przypadkach)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko, imię** |  |
| **Funkcja/Stanowisko** |  |
| **Placówka kształcenia i szkolenia zawodowego** |  |
| **Kraj** |  |
| **Adres e-mail(2)** |  |

Poniższe informacje zostaną wykorzystane na potrzeby artykułu na temat wybranych fotografii i zwycięzców oraz w opisach do fotorelacji, jeśli Cedefop wybierze je na wystawę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł** fotorelacji |  |
| **Opis** fotorelacji (do 100 słów, w tym informacje na temat osób, które znajdują się na fotografiach, kiedy zrobiono te fotografie i w jakim kontekście) |  |

Należy wybrać, w jaki sposób materiały powinny być podpisane w przypadku jakiegokolwiek dalszego ich wykorzystania:

.................................................................................... (np. © Nazwa zespołu)

Wysyłając niniejsze zgłoszenie:

* my, niżej podpisani, zgadzamy się na wykorzystanie naszej fotorelacji przez Cedefop i Komisję Europejską w dowolnych celach niekomercyjnych;
* zgadzamy się na publikację naszych danych osobowych (z wyjątkiem adresu e-mail i daty urodzenia), jeżeli nasza fotorelacja zostanie opublikowana;
* poświadczamy, że posiadamy prawa własności i prawa autorskie do fotografii, które przesyłamy na konkurs;
* oświadczamy, że posiadamy zgodę na publikację od wszystkich osób znajdujących się na fotografiach.

Przeczytaliśmy i akceptujemy wszystkie zasady.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. członek zespołu** | Podpis rodzica/opiekuna prawnego, jeśli uczestnik jest małoletnim dzieckiem |
| Data, podpis | Data, podpis |
| **2. członek zespołu** | Podpis rodzica/opiekuna prawnego, jeśli uczestnik jest małoletnim dzieckiem |
| Data, podpis | Data, podpis |
| **3. członek zespołu (w stosownych przypadkach)** | Podpis rodzica/opiekuna prawnego, jeśli uczestnik jest małoletnim dzieckiem |
| Data, podpis | Data, podpis |
| **Nauczyciel/opiekun (w stosownych przypadkach)** |  |
| Data, podpis |  |

1. () Opublikowany zostanie wyłącznie wiek zwycięzców i zdobywców drugiego miejsca, nie ich daty urodzenia. [↑](#footnote-ref-1)
2. () Adresy e-mail członków zespołu i nauczycieli/opiekunów nie zostaną upublicznione. [↑](#footnote-ref-2)