# **Nadir Hastalıklar Araştırma Fotoğraf Yarışması**

# **Başvuru Formu**

## **Katılımcı Bilgileri**

**Adı Soyadı:**

**Eğitim Durumu:**

**Kurum Adı:**

## **İletişim Bilgileri**

**Telefon:**

**E-posta:**

## **Fotoğraf Bilgileri**

**Fotoğrafın çekileceği yer ve tarih:**

**Fotoğrafın açıklaması (**100-200 kelimeden oluşan kendi tarzınızda, fotoğraf hakkında bilgi veriniz.):

**Katılım koşullarını okudum ve kabul ediyorum.**

‘’2025 Nadir Hastalıklar Ayı’’ kapsamında düzenlenen ‘’Nadir Hastalık Araştırmalarının Anını Yakalamak’’ temalı fotoğraf yarışmasında, yarışmaya katılım kurallarını okumuş olup yarışma için hazırladığım fotoğrafın tarafımca çekildiğini, fotoğrafın telif haklarının 5846 sayılı Fikir ve Sanat Eserleri Kanunu, gerekse diğer ilgili mevzuat ilgili kurumlardan telif ücreti talebim olmayacağını, fotoğrafla ilgili tüm yasal sorumluluğun bana ait olacağını beyan ve taahhüt ederim.

**ADI SOYADI**: .................................

**TARİH / İMZA**: …………………………..