

Karta zgłoszenia osoby do lat 16
Konkurs fotograficzny
„Jesienne Oblicza Gminy Stanisławów”

1. Imię i nazwisko uczestnika.....
2. Kategoria wiekowa.....
3. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna (osoby niepełnoletnie)
4. Telefon, email (w przypadku osób niepełnoletnich do rodzica/opiekuna prawnego*)
.....
5.
miejsce wykonania zdjęcia nr 1 tytuł zdjęcia data wykonania

6. Oświadczam, że przesłane przeze mnie zdjęcia są mojego autorstwa i nie narusza praw osób trzecich;

Wyrażam zgodę na bezterminowe i nieodpłatne wykorzystanie zdjęcia na następujących polach eksploatacji

a) przygotowanie, wydruk i publiczne rozpowszechnianie przez Organizatora informacji o Konkursie i materiałów promocyjnych z wykorzystaniem zdjęcia,

b) wykorzystanie i publikacja w zapowiedziach dotyczących Konkursu i w jego wynikach, we wszelkich mediach oraz dla celów promocyjnych na stronie internetowej Organizatora i w mediach społecznościowych, na których Organizator ma konto,

c) utrwalanie, obróbka, powielanie i archiwizacja w celach promocyjnych i dokumentacyjnych Organizatora, a także nieodpłatne i bezterminowe zezwolenie na dokonywanie przez Organizatora opracowania przesłanego zdjęcia, obejmujące również prawo korzystania i rozpowszechniania takiego opracowania.

7. Oświadczam, że ww. materiały z moim udziałem nie naruszają moich dóbr osobistych.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Gminnego Konkursu „Jesienne Oblicza Gminy Stanisławów” i w pełni akceptuję jego treść.

.....

.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr 2 do Konkursu fotograficznego „Jesienne Oblicza Gminy Stanisławów”
Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka

Ja niżej podpisanyzgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1 oraz z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych dobrowolnie wyrażam zgodę na:

przetwarzanie danych osobowych dziecka
(imię i nazwisko)

którego jestem rodzicem/opiekunem prawnym*) podanych w formularzu zgłoszeniowym w konkursie fotograficznym „Jesienne Oblicza Gminy Stanisławów”, którego organizatorem jest Gminny Ośrodek Kultury w Stanisławowie

nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku dziecka
(imię i nazwisko)

w celu udziału w konkursie fotograficznym „Jesienne Oblicza Gminy Stanisławów”

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zostałam/em*) również poinformowana/y*) o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Zapoznałam/em*) się z treścią Informacji w związku z przetwarzaniem danych osobowych w ramach konkursu fotograficznego „Jesienne Oblicza Gminy Stanisławów” w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*)

*) niepotrzebne skreślić