

.....
imię i nazwisko Uczestnika

FORMULARZ KONKURSOWY

Część I.

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem I Akademii Czesława Mozila-Festiwal dla osób z niepełnosprawnością Złotów Zdrój oraz akceptuję zawarte w nim treści.

Zapoznałam/łem się z zasadami dotyczącymi gromadzenia i przetwarzania w tym archiwizacji i publikacji danych osobowych przez Organizatora Fundacji Pomocy Osobom Niepełnosprawnym Słoneczko na stronach internetowych (www.fundacja-sloneczko.pl) oraz oraz profilu Facebooka, o którym mowa §9 Regulaminu.

Zapoznałam/łem się z zasadami licencji do utworów wykonanych przeze mnie lub z moim udziałem podczas Koncertu Galowego w dniu 3 czerwca 2023 r. podczas I Akademii Czesława Mozila-Festiwal dla osób z niepełnosprawnością o której mowa §7 Regulaminu. Zapoznałam/łem się z zasadami dotyczącymi gromadzenia i przetwarzania oraz publikacji danych osobowych przez Organizatora na stronach internetowych (www.festiwalkrakow.pl) oraz na profilach Facebook, YouTube, Instagram.

.....
(czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego, miejscowość i data)

Część II.

ZGODA

W celu realizacji I Akademii Czesława Mozila-Festiwal dla osób z niepełnosprawnością w Złotów Zdrój w:

1. Wyrażam zgodę na publikację zarejestrowanych materiałów fotograficznych i filmowych przez Organizatora w celach promocyjnych na stronie internetowej; (www.fundacja-sloneczko.pl) oraz na profilach Facebook, YouTube, Instagram, zgodnie z RODO jak i właściwymi rozporządzeniami wykonawczymi.

.....
(czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego, miejscowość i data)

1. Wyrażam zgodę na rejestrację audio-video mojego wizerunku w części konkursowej i koncertowej. Zostałem poinformowany, że w przypadku zajęcia miejsca finałowego usunięcie danych z przyczyn technicznych nie będzie możliwe.

.....
(czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego, miejscowość i data)

2. Udzielam Organizatorowi I Akademii Czesława Mozila-Festiwal dla osób z niepełnosprawnością w Złotów Zdrój niewyłącznej licencji do artystycznego wykonania w celach promocyjnych i informacyjnych.

.....
(czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego, miejscowość i data)

W celu realizacji praw dotyczących Cz. I formularza związanych między innymi z ograniczeniem lub sprzeciwem dotyczącym przetwarzania swoich danych należy przesłać wiadomość o treści związanej z realizacją prawa wraz z opisem zakresu danych, którego zgłoszenie dotyczy do Organizatora I Akademii Czesława Mozila-Festiwal dla osób z niepełnosprawnością Złotów Zdrój, który publikuje dane na stronach internetowych (www.fundacja-sloneczko.pl), na profilu Facebooka, YouTube, Instagram na adres: iodo@fundacja-sloneczko.pl lub na adres: Fundacja Pomocy Osobom Niepełnosprawnym Słoneczko, Stawnica 33A, 77-400 Złotów W celu prośby o wycofanie zgody zawartej w Cz. II formularza na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz publikację zarejestrowanych materiałów fotograficznych i filmowych w celach promocyjnych przez Organizatora należy przesłać informację dotyczącą wycofania zgody wraz z opisem zakresu danych, którego zgłoszenie dotyczy j/w.