

Załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy do Konkursu na spot filmowy

 pn. „MODA NA ŻYCIE BEZ UZALEŻNIEŃ”

DANE INSTYTUCJI

Nazwa szkoły zgłaszającej Zespół………………………………………………………………………

Adres szkoły…………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu ………………………………………………………………………………………....

E-mail …………………………………………………………………………………………………..

DANE OPIEKUNA ZESPOŁU

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………….

Funkcja …………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu …………………………………………………………………………………………..

E-mail ……………………………………………………………………………………………………

INFORMACJA O UCZESTNIKACH ZESPOŁU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Klasa | Wiek |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Oświadczenie

1. Akceptujemy Regulamin Konkursu.
2. Oświadczamy, że jesteśmy autorami zgłoszonej pracy konkursowej oraz, że nie narusza ona jakichkolwiek praw autorskich osób trzecich w rozumieniu ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 666 z późn. zm.), ani innych, obowiązujących przepisów prawa.
3. Wyrażamy zgodę na nieodpłatne przeniesienie autorskich praw majątkowych do zgłoszonej na Konkurs pracy na Organizatora na warunkach określonych z Regulaminie Konkursu.
4. Wyrażamy zgodę na bezterminowe i nieodpłatne wykorzystanie nadesłanej pracy przez Organizatora, publikacji w trakcie wydarzeń związanych z prowadzeniem kampanii społecznej, a także na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych, jak również zamieszczenie informacji związanych z Konkursem, opublikowanie imion i nazwisk laureatów oraz zdjęć z finału Konkursu.

…………………………, dnia …………………, ………………………………………………..

(Miejscowość) (Data) (czytelny podpis Opiekuna Zespołu)

……………………………… ……………………………… ………………………………

(czytelny podpis 1 Uczestnika Zespołu) (czytelny podpis 2 Uczestnika Zespołu) (czytelny podpis 3 Uczestnika Zespołu)

……………………………… ………………………………

(czytelny podpis 4 Uczestnika Zespołu) (czytelny podpis 5 Uczestnika Zespołu)

Wyrażam zgodę na rejestrowanie oraz wykorzystanie mojego wizerunku w publikacjach
i dokumentacji o charakterze sprawozdawczym oraz informacyjno - promocyjnym, również takiej, która jest przekazywana do publicznej wiadomości za pośrednictwem mediów, prezentowana na ogólnodostępnych tablicach informacyjnych, czy zamieszczana w Internecie, w celu spełnienia obowiązku dokumentowania realizacji działań w przedmiotowym Konkursie.

…………………………, dnia …………………, ………………………………………………..

(Miejscowość) (Data) (czytelny podpis Opiekuna Zespołu)

……………………………… ……………………………… ………………………………

(czytelny podpis 1 Uczestnika Zespołu) (czytelny podpis 2 Uczestnika Zespołu) (czytelny podpis 3 Uczestnika Zespołu)

……………………………… ………………………………

(czytelny podpis 4 Uczestnika Zespołu) (czytelny podpis 5 Uczestnika Zespołu)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
(Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku oraz moich danych osobowych, wymienionych w Załączniku Nr 1 – Formularzu Zgłoszeniowym do Konkursu na spot filmowy pn. „MODA NA ŻYCIE BEZ UZALEŻNIEŃ” przez Starostwo Powiatowe w Prudniku, którego siedziba znajduje się w Prudniku, przy ul. Kościuszki 76, w celu i w czasie niezbędnym do realizacji przedmiotowego Konkursu.

…………………………, dnia …………………, ………………………………………………..

(Miejscowość) (Data) (czytelny podpis Opiekuna Zespołu)

……………………………… ……………………………… ………………………………

(czytelny podpis 1 Uczestnika Zespołu) (czytelny podpis 2 Uczestnika Zespołu) (czytelny podpis 3 Uczestnika Zespołu)

……………………………… ………………………………

(czytelny podpis 4 Uczestnika Zespołu) (czytelny podpis 5 Uczestnika Zespołu)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
(Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) informuję, że:

1. Dane osobowe Opiekuna Zespołu i Uczestników, wymienione w Załączniku Nr 1 – Formularzu Zgłoszeniowym do Konkursu na spot filmowy pn. „MODA NA ŻYCIE BEZ UZALEŻNIEŃ”, przetwarzane są przez Starostwo Powiatowe w Prudniku, którego siedziba znajduje się w Prudniku, przy ul. Kościuszki 76, w celu realizacji Konkursu na spot filmowy pn. „MODA NA ŻYCIE BEZ UZALEŻNIEŃ”.
2. Powyższe dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom, czy osobom innym niż te, które są do tego upoważnione z mocy przepisów prawa.
3. Opiekun Zespołu i Uczestnicy mają prawo dostępu do treści danych osobowych, o których mowa w punkcie 1, oraz ich poprawiania.
4. Podanie danych osobowych, o których mowa w punkcie 1, jest dobrowolne, jednak ich nie podanie uniemożliwi udział Opiekuna Zespołu i Uczestników w przedmiotowym Konkursie.

Niniejszym potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją.

…………………………, dnia …………………, ………………………………………………..

(Miejscowość) (Data) (czytelny podpis Opiekuna Zespołu)

……………………………… ……………………………… ………………………………

(czytelny podpis 1 Uczestnika Zespołu) (czytelny podpis 2 Uczestnika Zespołu) (czytelny podpis 3 Uczestnika Zespołu)

……………………………… ………………………………

(czytelny podpis 4 Uczestnika Zespołu) (czytelny podpis 5 Uczestnika Zespołu)