

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE UCZESTNICZKI:

1. IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNICZKI.....
2. ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNICZKI
3. DATA URODZENIA UCZESTNICZKI
4. NUMER TELEFONU UCZESTNICZKI
5. ADRES E-MAIL UCZESTNICZKI

OŚWIADCZENIA:

- 1) zapoznałam się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki;
- 2) oświadczam, że jestem właścicielem Fotografii oraz odpowiedzi na pytanie konkursowe załączonych do Zgłoszenia;
- 3) wyrażam zgodę, aby *moje zgłoszenie wraz ze zdjęciem oraz odpowiedzią na pytanie konkursowe* zostały wykorzystane w celach związanych z organizacją i przeprowadzeniem Konkursu a także z promocją i organizacją kampanii „Cięża bez alkoholu”.
- 4) oświadczam, że przysługują *mi/autorowi** autorskie prawa osobiste, wyłączne i nieograniczone autorskie prawa majątkowe do Fotografii, którymi to prawami mogę swobodnie rozporządzać;
- 5) oświadczam, że przysługujące *mi/autorowi** autorskie prawa nie naruszają praw osób trzecich, w szczególności ich majątkowych i osobistych praw autorskich;
- 6) wyrażam zgodę na nieodwołalne i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystywania swojego wizerunku przez organizatora bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć oraz filmów za pośrednictwem dowolnego medium.
- 7) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 12, 67-100 Nowa Sól, moich danych osobowych zawartych zgłoszeniu konkursowym w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia Konkursu;
- 8) oświadczam, że zamieszkuję na terenie Powiatu Nowosolskiego;

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Uczestniczki

ODPOWIEDŹ NA PYTANIE KONKURSOWE:

„DLACZEGO WYBIERAM 9 MIESIĘCY BEZ ALKOHOLU”???

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie uczestnika konkursu „9 miesięcy pełnych miłości - edycja 2023”

Dane uczestnika konkursu:

Imię i nazwisko :

Data urodzenia:

Adres do korespondencji.....

Numer telefonu:

Adres e-mail:

1. Przyjmuję do wiadomości wszelkie zawarte unormowania w niniejszym Oświadczeniu.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/mojego dziecka/podopiecznego, danych osobowych zawartych w oświadczeniu w ramach konkursu „**9 miesięcy pełnych miłości - edycja 2023**” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r.
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego/ mojego dziecka/ mojego podopiecznego w związku z działalnością promocyjną i informacyjną Organizatora konkursu „**9 miesięcy pełnych miłości – edycja 2023**” poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej Organizatora, mediach społecznościowych, w prasie i innych publikacjach związanych z promocją ww. konkursu.

Jednocześnie oświadczam, iż w sposób jasny i zrozumiały zostałam/em poinformowany o przysługujących mi prawach związanych z ochroną moich danych osobowych, w szczególności o prawie żądania od ww. osoby jako od administratora moich danych osobowych dostępu do nich, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, a także o prawie do wystąpienia ze skargą do organu nadzorczego oraz możliwości wycofania zgody na ich przetwarzanie.

Zgoda nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie ze względu na specyfikę i ogólnoświatowy zasięg Internetu.

.....
data i podpis uczestnika akcji/ rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka* przez administratora w ramach działań związanych z udziałem w konkursie fotograficznym „9 miesięcy pełnych miłości – edycja 2023” i upowszechnianie zdjęć, tekstów oraz materiałów filmowych związanych z tym konkursem w publikacjach na:

**

stronie internetowej www.nowasol.pl,

portalach społecznościowych tj. Profilaktyka Nowa Sól <https://www.facebook.com/Profilaktyka-Nowa-S%C3%B3l-2034629333442157/>

audycjach telewizyjnych,

wydawnictwach i w materiałach promocyjnych,

gazetkach i broszurach, kronice lub kronice okolicznościowej,

gablotach i na tablicach ściennych.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o tym, że zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili cofnięta.

zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2509 ze zm.). Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie. Zgoda jest udzielona nieodpłatnie.

* *niewłaściwe skreślić*

***zaznaczyć właściwe*

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis osoby pełnoletniej
/ rodziców/opiekunów prawnych dziecka)