

OŚWIADCZENIE/ ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU NA UDZIAŁ W MAŁYCH FORM TEATRALNYCH – PROFILAKTYKA ZDROWIA

.....
(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy

.....
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

zwanego/ej dalej „Uczestnikiem”, niniejszym wyrażam zgodę na jej/jego udział w „Małych Form Teatralnych – Profilaktyka Zdrowia” na zasadach określonych w regulaminie..

Oświadczam, że zgłoszona praca jest wynikiem własnej twórczości Uczestnika i nie narusza praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została zgłoszona do innych konkursów o podobnej tematyce.

.....
(data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i publikację przez Organizatora prac autorstwa mojego dziecka, zgłoszonego do Małych Form Teatralnych – Profilaktyka Zdrowia, na potrzeby realizacji i promocji tego projektu. Zgadzam się na przeniesienie wszelkich praw autorskich bezpłatnie i bezterminowo na wszystkich polach eksploatacji, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2509), w szczególności:

- wykorzystywanie prac we wszelkiej działalności promocyjnej i informacyjnej prowadzonej przez Organizatora,
- zwielokrotnianie, zapisywanie na nośnikach elektronicznych, rozpowszechnianie i przetwarzanie technikami drukarskimi, informatycznymi, wizualnymi, cyfrowymi i multimedialnymi;
- wprowadzanie do pamięci komputera i umieszczanie zdjęcia w Internecie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym.

.....
(data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych objętych zgłoszeniem do udziału w Małych Form Teatralnych – Profilaktyka Zdrowia na potrzeby niezbędne do przeprowadzenia konkursu, 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, Dziennik Urzędowy UE, L 119/1 z 4 maja 2016 r.

Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

.....
(data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na zamieszczenie danych osobowych mojego dziecka w mediach społecznościowych Organizatora Konkursu (Facebook).

.....
(data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, ul. Metalowa 7, 26-500 Szydłowiec, na potrzeby „Małych Form Teatralnych – Profilaktyka Zdrowia”.
2. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
3. Dla potrzeb Konkursu wizerunek mojego dziecka może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania, kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby Konkursu.
4. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystywania wizerunku mojego dziecka poprzez zamieszczanie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, klasy oraz miejsca nauki i obejmuje wszelkie formy publikacji, przede wszystkim rozpowszechnianie w profilach w mediach społecznościowych Organizatora Konkursu (Facebook).
5. Wizerunek mojego dziecka nie może być użyty w formie lub publikacji dla niego obraźliwej lub naruszać w inny sposób jego dóbr osobistych.

.....
(data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

Brak wyrażenia zgody na udział w konkursie, brak udzielenia zgody na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika konkursu lub jego przedstawiciela ustawowego są równoznaczne z bezskutecznością zgłoszenia.

.....
(data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)