

Formularz zgłoszeniowy osoby pełnoletniej - konkurs „Być jak Hoffman”

Tytuł filmu:

Dane autora filmu:

- Imię:
- Nazwisko:
- Tel.:
- E-mail:
- Nazwa Szkoły, adres:
.....
- Klasa:

Oświadczenie

W związku z udziałem

Imię i nazwisko

w konkursie „Być jak Hoffman”, organizowanym przez Wojewódzką Bibliotekę Publiczną im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Łodzi, potwierdzam zapoznanie się z regulaminem konkursu, akceptuję wszystkie jego postanowienia oraz wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie dotyczącym konkursu,
- wykonywanie mi zdjęć w trakcie imprezy związanej z ogłoszeniem wyników konkursu oraz nieodpłatne wykorzystywanie mojego wizerunku w dokumentacji związanej z konkursem,
- nieodpłatną publikację mojego imienia i nazwiska oraz nieodpłatną publikację wykonanych fotografii i materiałów filmowych z moim wizerunkiem na stronach internetowych i Facebooku: WBP im. Marszałka J. Piłsudskiego w Łodzi, kampanii „Łódzkie Czyta” oraz w mediach,
- nieodpłatne udostępnianie mojej pracy na stronach internetowych oraz Facebooku WBP im. Marszałka J. Piłsudskiego w Łodzi, kampanii „Łódzkie Czyta” oraz w mediach.
- Podstawa prawna:
 - Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2002 r., Nr 101 poz. 926 z późn. zm.);
 - Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. 2006 r., Nr 90 poz. 631 późn. zm.).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) w celach prowadzenia Konkursu, wyłaniania zwycięzców i przyznawania nagród, wydawania, odbioru i rozliczania nagród oraz w celach promocyjnych lub reklamowych Organizatora, w tym na wprowadzenie moich danych do bazy danych, której administratorem jest Organizator.

.....
data i czytelny podpis pełnoletniego uczestnika konkursu