Projekt sfinansowany ze środków Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030

Załącznik nr 2 do regulaminu konkursu

„Wiedza o Pożarnictwie”

Zgoda na uczestnictwo w konkursie

> *Organizator konkursu: Ochotnicza Straż Pożarna w Brzezinach z siedzibą przy Brzeziny 34, 08-540 Brzeziny, NIP: 7162598959, REGON: 431240621, KRS: 0000027933*

UWAGA!

Ten dokument pełni wyłącznie funkcję szablonu informacyjnego. Nie należy go drukować ani podpisywać. Właściwą zgodę należy wygenerować na platformie po zalogowaniu się do swojego konta uczestnika.

Formularz zgłoszenia Uczestnika

Nazwa Konkursu	„Wiedza o Pożarnictwie”
Organizator Konkursu	Ochotnicza Straż Pożarna w Brzezinach z siedzibą przy Brzeziny 34, 08-540 Brzeziny, NIP: 7162598959, REGON: 431240621, KRS: 0000027933
Imię i nazwisko Uczestnika	[Pole automatycznie wygenerowane w koncie Uczestnika na Platformie]
Data urodzenia Uczestnika	[Pole automatycznie wygenerowane w koncie Uczestnika na Platformie]
Numer legitymacji szkolnej Uczestnika	[Pole automatycznie wygenerowane w koncie Uczestnika na Platformie]
Nazwa szkoły do której Uczestnik uczęszcza	[Pole automatycznie wygenerowane w koncie Uczestnika na Platformie]

Ja, _____, niżej podpisany, (rodzic / opiekun prawny Uczestnika) wyrażam zgodę na:

Zgoda na uczestnictwo w Konkursie:

- Wyrażam zgodę na udział wyżej wymienionego Uczestnika w Konkursie o nazwie „Wiedza o Pożarnictwie”, organizowanym przez Ochotnicza Straż Pożarna w Brzezinach z siedzibą przy Brzeziny 34, 08-540 Brzeziny, NIP: 7162598959, REGON: 431240621, KRS: 0000027933.

- Wyrażam zgodę na otrzymanie i samodzielny odbiór nagrody rzeczowej przez Uczestnika w przypadku, gdyby zajął on jedno z miejsc, dla których przewidziane są nagrody rzeczowe.
- Oświadczem, iż Uczestnik uczęszcza do wymienionej wyżej szkoły, która została podana podczas rejestracji.
- Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie Konkursu.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika oraz na podanie ich do publicznej wiadomości w celach związanych z organizacją i realizacją Konkursu.
- Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję Załącznik nr 3 do regulaminu Konkursu - Klauzulę informacyjną RODO.
- Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia 2016/679 (RODO).
- Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku:

- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku Uczestnika, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Organizatora konkursu na potrzeby realizacji Konkursu oraz w celach informacyjnych.
- Wyrażam zgodę na publikację danych osobowych Uczestnika (imię, nazwisko, szkoła) na liście laureatów Konkursu oraz w materiałach konkursowych.
- Posiadam wiedzę, że niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
- Posiadam wiedzę, że na potrzeby Konkursu wizerunek Uczestnika może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i 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 oraz w celach informacyjnych.
- Posiadam wiedzę, że niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronach Organizatora) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych. Wizerunek Uczestnika nie może być użyty w formie lub publikacji dla niego obraźliwej lub naruszającej w inny sposób jego dóbr osobistych.
- Posiadam wiedzę, że dane wizerunkowe posłużą promowaniu celów konkursowych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych jako element budowania pozytywnego wizerunku tych działań w przestrzeni publicznej i w mediach.

_____	_____
Miejscowość, Data	Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego