

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Formularz zgłoszeniowy jest kompletny wyłącznie razem z umieszczonym na indywidualnym koncie MARZENIEM. Marzenie należy umieścić na stronie akademia.niemozliwego.pl

DANE UCZESTNIKA KONKURSU

Imię	Nazwisko
Telefon	e-mail
Data urodzenia	

W przypadku osób niepełnoletnich:

Imię i nazwisko prawnego opiekuna	
Telefon prawnego opiekuna	e-mail prawnego opiekuna

Zgłaszam swój udział w konkursie Chcesz to MARZ!

.....
Imię i nazwisko uczestnika).

Oświadczam, że

Zapoznałem/łam się z regulaminem konkursu i go akceptuję

Umieściłem/łam swoje marzenie na stronie akademia.niemozliwego.pl

Polubiłem/łam stronę Fundacji na FACEBOOKU (www.facebook.com/fundacjaulica)

Polubiłem/łam stronę Fundacji Instagramie (www.instagram.com/niemozliwegopl)

Akceptuję decyzję Komisji konkursowej i nie będę się od niej odwoływać

Na pytania dotyczące mojego marzenia odpowiedziałem/łam na stronie akademia.niemozliwego.pl

Data i podpis uczestnika konkursu	W przypadku osób niepełnoletnich DODATKOWO data i podpis prawnego opiekuna

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a _____ (imię i nazwisko rodzica /opiekuna uczestnika konkursu w przypadku osób niepełnoletnich | imię i nazwisko uczestnika konkursu w przypadku osób pełnoletnich), niniejszy

m:1. wyrażam, dobrowolną i nieodpłatną zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka / dziecka znajdującego się pod moją opieką/ mojego wizerunku _____ (imię i nazwisko uczestnika konkursu), i jego/jej danych osobowych przez Fundację Pomocy Dzieciom ULICA z siedzibą w Katowicach, ul. Mikołowska 72a, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Katowicach pod numerem 0000253040 (dalej jako „Fundacja”).

2. wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Fundację wizerunku mojego dziecka / dziecka znajdującego się pod moją opieką/ mojego wizerunku _____ (imię i nazwisko uczestnika konkursu) na zdjęciach i filmach, zrealizowanych w ramach konkursu w materiałach promocyjnych, marketingowych i informacyjnych Fundacji, w szczególności poprzez rozpowszechnianie wizerunku, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

3. oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczych dóbr osobistych ani innych praw,

4. wyrażam na rzecz Fundacji zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / dziecka znajdującego się pod moją opieką/ moich danych _____ (imię i nazwisko uczestnika konkursu) w celach promocyjnych, marketingowych i informacyjnych Fundacji, jednocześnie zostałam/em poinformowana/y, że mam prawo do:

- a. żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- c. przenoszenia danych;
- d. cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
- e. wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

Data i podpis uczestnika konkursu	W przypadku osób niepełnoletnich DODATKOWO data i podpis prawnego opiekuna

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a _____ (imię i nazwisko rodzica /opiekuna uczestnika konkursu w przypadku osób niepełnoletnich | imię i nazwisko uczestnika konkursu w przypadku osób pełnoletnich), wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach przez Fundację Pomocy Dzieciom ULICA z siedzibą w Katowicach ul. Mikołowska 72a, KRS 0000253040, NIP 222 081 25 57, ulica@fundacjaulica.pl jako administratora danych osobowych, do celów związanych z uczestnictwem

w **KONKURSIE Chcesz to marz!** m.in. do celów rekrutacji, przekazania nagrody (w przypadku wygrania konkursu), a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się organizatora konkursu z obowiązków sprawozdawczych.

Dane podaję dobrowolnie, a podstawą ich przetwarzania jest moja zgoda. Odbiorcami danych może być organizator konkursu. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania konkursu oraz w celach archiwizacyjnych do 60 dni od jego zakończenia. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zgłoszenia się do konkursu. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zakwalifikowanie i uczestnictwo w konkursie

Dane udostępnione przez Panią/Pana **nie będą** podlegały profilowaniu, Administrator danych **nie ma zamiaru** przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Wyrażając zgodę zostałem/am poinformowany/a, iż mam prawo do:

1. żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
2. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
3. przenoszenia danych;
4. cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
5. wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

Data i podpis uczestnika konkursu	W przypadku osób niepełnoletnich DODATKOWO data i podpis prawnego opiekuna

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

DLA OSÓB TRZECICH WYSTĘPUJĄCYCH W PREZENTOWANYCH MARZENIACH

Ja niżej podpisany/a _____ (imię i nazwisko rodzica /opiekuna OSOBY UDZIELAJĄCEJ ZGODY NA PUBLIKACJĘ SWOJEGO WIZERUNKU w przypadku osób niepełnoletnich | imię i nazwisko OSOBY UDZIELAJĄCEJ ZGODY NA PUBLIKACJĘ SWOJEGO WIZERUNKU w przypadku osób pełnoletnich), niniejszy

m:1. wyrażam, dobrowolną i nieodpłatną zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka / dziecka znajdującego się pod moją opieką/ mojego wizerunku _____ (imię i nazwisko OSOBY UDZIELAJĄCEJ ZGODY NA PUBLIKACJĘ SWOJEGO WIZERUNKU), i jego/jej danych osobowych przez Fundację Pomocy Dzieciom ULICA z siedzibą w Katowicach, ul. Mikołowska 72a, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Katowicach pod numerem 0000253040 (dalej jako „Fundacja”).

2. wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Fundację wizerunku mojego dziecka / dziecka znajdującego się pod moją opieką/ mojego wizerunku _____ (imię i nazwisko OSOBY UDZIELAJĄCEJ ZGODY NA PUBLIKACJĘ SWOJEGO WIZERUNKU) na zdjęciach i filmach, zrealizowanych w ramach konkursu w materiałach promocyjnych, marketingowych i informacyjnych Fundacji, w szczególności poprzez rozpowszechnianie wizerunku, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

3. oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczych dóbr osobistych ani innych praw,

4. wyrażam na rzecz Fundacji zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / dziecka znajdującego się pod moją opieką/ moich danych _____ (imię i nazwisko OSOBY UDZIELAJĄCEJ ZGODY NA PUBLIKACJĘ SWOJEGO WIZERUNKU) w celach promocyjnych, marketingowych i informacyjnych Fundacji, jednocześnie zostałam/em poinformowana/y, że mam prawo do:

- a. żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- c. przenoszenia danych;
- d. cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
- e. wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

Data i podpis OSOBY UDZIELAJĄCEJ ZGODY NA PUBLIKACJĘ SWOJEGO WIZERUNKU	W przypadku osób niepełnoletnich DODATKOWO data i podpis prawnego opiekuna