

## Formularz zgłoszeniowy osoby niepełnoletniej - konkurs „Być jak Hoffman”

Tytuł filmu: .....

### Dane autora pracy:

- Imię: .....
- Nazwisko: .....
- Nazwa Szkoły, adres: .....  
.....
- Klasa: .....

### Dane kontaktowe rodzica / opiekuna prawnego:

- Imię i nazwisko: .....
- Tel.: .....
- E-mail: .....

### Oświadczenie

W związku z udziałem mojego dziecka .....

*Imię i nazwisko dziecka*

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 danych osobowych mojego dziecka w zakresie dotyczącym konkursu,
- wykonywanie zdjęć mojego dziecka w trakcie imprezy związanej z ogłoszeniem wyników konkursu oraz nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w dokumentacji związanej z konkursem,
- nieodpłatną publikację imienia i nazwiska mojego dziecka oraz nieodpłatną publikację wykonanych fotografii i materiałów filmowych z jego wizerunkiem na stronach internetowych oraz Facebooku: WBP im. Marszałka J. Piłsudskiego w Łodzi, kampanii „Łódzkie Czyta” oraz w mediach,
- nieodpłatne udostępnianie pracy mojego dziecka 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 rodzica / opiekuna prawnego