

Muzealne Spotkania z Fotografiją
Zgłoszenie uczestnictwa

2019

Uczestnik konkursu:

Imię i nazwisko

Wiek

Miejsce zamieszkania (miejscowość)

E-mail, telefon

Nauczyciel lub opiekun artystyczny uczestnika:

Imię i nazwisko

E-mail, telefon

Szkoła (inna placówka):

Nazwa

.....

Adres (ulica, numer, kod, miejscowość)

.....

.....

E-mail, telefon

Tytuły fotografii lub zestawów oraz liczba zdjęć w zestawie:

1.

2.

3.

4.

5.

.....

.....

Zgoda na udział niepełnoletniego uczestnika

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka*/podopiecznego*
w konkursie Muzealne Spotkania z Fotografiją. imię i nazwisko

Data: 2019 r.
podpis jednego z rodziców/opiekuna prawnego
(w przypadku niepełnoletnich uczestników)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) wyrażam*/nie wyrażam* zgodę/y na ograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych (w okresie do 31.12.2019 r. lub dłużej w przypadku konieczności obrony roszczeń) w zakresie wskazanym w powyższym formularzu zgłoszeniowym, przez Administratora – Muzeum w Koszalinie z siedzibą: ul. Młyńska 37-39 w Koszalinie, na potrzeby działalności marketingowej, promocyjnej oraz oświatowej związanej z organizacją konkursu Muzealne Spotkania z Fotografiją.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że powyższe zgody mogę w dowolnym momencie odwołać.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że niniejsza zgoda jest wyrażona dobrowolnie, przy czym brak zgody uniemożliwia uczestnictwo w konkursie.

Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem.

Akceptuję i oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu konkursu Muzealne Spotkania z Fotografiją.

Data: 2019 r.
podpis jednego z rodziców/opiekuna prawnego
lub podpis uczestnika konkursu (w przypadku pełnoletnich uczestników)

Zgoda na publikowanie danych osobowych

Wyrażam*/Nie wyrażam* zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie moich*/mojego dziecka* danych osobowych w zakresie: imienia i nazwiska, wieku, miejscowości, nazwy szkoły oraz wizerunku twarzy (utrwalonego na zdjęciach lub nagraniu filmowym podczas wernisażu związanego z ogłoszeniem wyników konkursu Muzealne Spotkania z Fotografiją). Zgoda jest wyrażona dobrowolnie i dokonana zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO). Przetwarzania dokonuje Administrator – Muzeum w Koszalinie z siedzibą: ul. Młyńska 37-39 w Koszalinie, na potrzeby działalności marketingowej, promocyjnej oraz oświatowej, związanej między innymi z:

- publikacją danych na stronie internetowej pod adresem www.muzeum.koszalin.pl,
- publikacją danych w wydawnictwach własnych Muzeum w Koszalinie,
- publikacją danych w serwisie społecznościowym Facebook,
- publikacją danych na portalu YouTube,
- rozesłaniem informacji o laureatach konkursu do pozostałych uczestników konkursu,
- publikowaniem danych o laureatach konkursu w ogólnodostępnej prasie i mediach publicznych.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że powyższą zgodę mogę w dowolnym momencie odwołać.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że niniejsza zgoda jest wyrażona dobrowolnie, przy czym brak zgody uniemożliwia przetwarzanie danych osobowych w celach określonych powyżej, w szczególności w celu upublicznienia informacji o laureatach konkursu.

W przypadku braku wyrażenia powyższej zgody dane osobowe będą upublicznione wyłącznie w zakresie imienia i nazwiska autora zdjęć lub fotokastu, zgodnie z Prawem autorskim.

Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem.

Data: 2019 r.
podpis jednego z rodziców/opiekuna prawnego
lub podpis uczestnika konkursu (w przypadku pełnoletnich uczestników)

* Niepotrzebne skreślić

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
nauczyciela lub opiekuna artystycznego uczestnika konkursu**

Imię i nazwisko

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (w okresie do 31.12.2019 r. lub dłużej w przypadku konieczności obrony roszczeń) w zakresie wskazanym w powyższym formularzu zgłoszeniowym, przez Administratora – Muzeum w Koszalinie z siedzibą: ul. Młyńska 37-39 w Koszalinie. Przetwarzanie następuje wyłącznie na potrzeby przekazywania istotnych informacji związanych z uczestnictwem osoby, której jestem nauczycielem*/opiekunem artystycznym*, w związku z organizacją Konkursu Muzealne Spotkania z Fotografiami.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że powyższą zgodę mogę w dowolnym momencie odwołać.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że niniejsza zgoda jest wyrażona dobrowolnie, przy czym brak zgody uniemożliwia przekazywanie istotnych informacji związanych z organizacją konkursu.

Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem.

Data: 2019 r.
podpis nauczyciela lub opiekuna artystycznego uczestnika konkursu

Zgoda na publikowanie danych osobowych

Wyrażam*/Nie wyrażam* zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imienia i nazwiska oraz wizerunku twarzy (utrwalonego na zdjęciach lub nagraniu filmowym podczas wernisażu związanego z ogłoszeniem wyników konkursu Muzealne Spotkania z Fotografiami). Zgoda jest wyrażona dobrowolnie i dokonana zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO). Przetwarzania dokonuje Administrator – Muzeum w Koszalinie z siedzibą: ul. Młyńska 37-39 w Koszalinie, na potrzeby działalności marketingowej, promocyjnej oraz oświatowej, związanej między innymi z:

- publikacją danych na stronie internetowej pod adresem www.muzeum.koszalin.pl,
- publikacją danych w wydawnictwach własnych Muzeum w Koszalinie,
- publikacją danych w serwisie społecznościowym Facebook,
- publikacją danych na portalu YouTube,
- rozesłaniem informacji o laureatach konkursu do pozostałych uczestników konkursu,
- publikowaniem danych o laureatach konkursu w ogólnodostępnej prasie i mediach publicznych.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że powyższą zgodę mogę w dowolnym momencie odwołać.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że niniejsza zgoda jest wyrażona dobrowolnie, przy czym brak zgody uniemożliwia przetwarzanie danych osobowych w celach określonych powyżej, w szczególności w celu upublicznienia wizerunku.

Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem.

Data: 2019 r.
podpis nauczyciela lub opiekuna artystycznego uczestnika konkursu

* Niepotrzebne skreślić