

Załącznik nr 2

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA (DLA OSOBY PEŁNOLETNIEJ)

prosimy wypełnić zgłoszenie drukowanymi literami

Ja, niżej podpisany:

Imię i nazwisko:			
Data urodzenia:		Klasa:	
Adres e-mail: <u>PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.</u>			
Numer telefonu:			
Imię i nazwisko opiekuna merytorycznego:			

oświadczam, że:

- *zapoznałem się z treścią Regulaminu Olimpiady Wiedzy o Filmie i Komunikacji Społecznej i go akceptuję,
- *wyrażam zgodę na pseudonimizację ww. moich danych osobowych dokonaną przez Organizatora,
- jestem osobą z niepełnosprawnością / osobą ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi**,

NIE TAK

(proszę określić stopień i rodzaj niepełnosprawności/dysfunkcji)

- wyrażam zgodę na otrzymywanie newsletterów edukacyjnych FINA w tym Filмотeki Szkolnej, tj. przetwarzanie moich danych osobowych w postaci adresu e-mail na cele niezwiązane bezpośrednio z organizacją IV Edycji Olimpiady Wiedzy o Filmie i Komunikacji Społecznej i moim w niej udziale; wyrażenie zgody jest dobrowolne.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

* zgoda obowiązkowa

** podanie informacji jest obowiązkowe; Uczestnikowi przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; cofnięcie zgody może nastąpić w formie pisemnej na adres Administratora: Filмотeka Narodowa – Instytut Audiowizualny z siedzibą w Warszawie, ul. Wałbrzyska 3/5, 02-739 Warszawa lub w formie mailowej na adres e-mail: iod@fina.gov.pl.