

Załącznik nr 2a

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA (DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ)

prosimy wypełnić zgłoszenie drukowanymi literami

Ja, niżej podpisany/-a.....
(imię i nazwisko)

oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym/opiekunem prawnym/rodzicem

.....
(imię i nazwisko Dziecka)

zamieszkały/-a w.....
(adres)

oświadczam, że dane Dziecka są następujące:

Imię i nazwisko:			
Data urodzenia:		Klasa:	
Adres e-mail Dziecka: <u>PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.</u>			
Numer telefonu Dziecka:			
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. danych osobowych Dziecka dokonaną przez Organizatora,
- Dziecko jest 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 danych osobowych moich i Dziecka w postaci adresu e-mail na cele niezwiązane bezpośrednio z organizacją IV edycji Olimpiady Wiedzy o Filmie i Komunikacji Społecznej i udziale w niej mojego Dziecka; wyrażenie zgody jest dobrowolne.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS PRZEDSTAWICIELA
USTAWOWEGO/OPIEKUNA PRAWNEGO/RODZICA

* zgoda obligatoryjna

**podanie informacji jest obligatoryjne; przedstawicielowi ustawowemu/opiekunowi prawnemu/rodzicowi przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie co pozostaje 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.