

ZAŁĄCZNIK NR 2 do Regulaminu

Konkursu Fotograficznego

„Janowickie FOTOopowieści”

**OŚWIADCZENIE**

**Rodzica/ Opiekuna prawnego dziecka uczestniczącego w Konkursie Fotograficznym**

**„Janowickie FOTOopowieści”**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………….. (imię, nazwisko), adres………………………………..………., w związku z udziałem mojego niepełnoletniego syna/córki w Konkursie fotograficznym „Janowickie FOTOopowieści” w projekcie „Janowicka Kapsuła Czasu” w programie Lokalne Partnerstwa Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności, zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu, bez zastrzeżeń akceptuję wszystkie jego warunki i oświadczam, że;

* **moja córka/syn jest autorem** nadesłanych fotografii;
* **nadesłane fotografie** nie były publikowane i nagradzane w innych konkursach;
* **uzyskaliśmy zgodę osób, których wizerunki utrwalono na fotografiach**, na ich wykonanie oraz zgodę na wykorzystanie tych wizerunków w zakresie Konkursu oraz w celach informacyjno-promocyjno fundatorów, administratorów i organizatorów konkursu (jeżeli dotyczy),
* **udzielam zgody na wykorzystanie zdjęć** Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Ducha Gór i Stowarzyszeniu Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce, nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania wykonanych przez mojego syna/córkę zdjęć bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Ducha Gór działalnością i celami programu „Lokalne Partnerstwa PAFW”.
* **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych** mojego syna/córki przez Lokalne Partnerstwo PAFW Janowice Wielkie, Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Ducha Gór, z siedzibą w Kowarach (58-530) przy ul. 1 Maja 9/ lok.2 oraz Stowarzyszenie Akademia Rozwoju Filantropii w Polsce z siedzibą w Warszawie (00-590), Marszałkowska 6/6 (dalej jako: „Administratorzy”) moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do konkursu w celu umożliwienia administrowania programem Lokalne Partnerstwa PAFW, w tym umożliwienia kontaktu oraz w zakresie udostępnienia moich danych osobowych fundatorowi, tj. Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności.

□ TAK – dla Lokalne Partnerstwo PAFW Janowice Wielkie, działające w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Ducha Gór

□ TAK – dla Akademii Rozwoju Filantropii w Polsce

□ TAK – dla Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną (w tym e-mail), w rozumieniu art. 10 ust. 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną, na temat działań i projektów prowadzonych przez Administratorów. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, a udzieloną zgodę mogę odwołać w każdym czasie poprzez kontakt z Administratorami.

□ TAK □ NIE

Oświadczam, że zapznałe/-łam się z treścią klauzuli informacyjnej Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Ducha Gór w ramach Programu Lokalne Partnerstwa PAFW umieszczonej na stronie: <https://janowickieopowiesci.pl/rodo/>,

□ TAK □ NIE

 ……………………. ………………………………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego