

Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu Filmowego *Nakręć zmiany!*

Lp.	Wyszczególnienie	Dane autora filmu
1	Imię	wypełnić drukowanymi literami
2	Nazwisko	wypełnić drukowanymi literami
3	Adres zamieszkania	wypełnić drukowanymi literami
4	Data urodzenia	wypełnić drukowanymi literami
5	Adres e-mail opiekuna	wypełnić drukowanymi literami
6	Tel. kontaktowy opiekuna	wypełnić drukowanymi literami

ZGODA**rodzica lub opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej na udział podopiecznego w Konkursie Filmowym *Nakręć zmiany!***

Wyrażam zgodę na udział (*imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika Konkursu*)
....., którego jestem prawnym opiekunem, w Konkursie
Filmowym *Nakręć zmiany!*.

.....
(podpis)

ZGODA**na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez opiekuna prawnego**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych:

.....
(imię i nazwisko osoby, której dane dotyczą)

Administratorem danych jest:

Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa
Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290

Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:

Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Dane osobowe podane, dobrowolnie i świadomie zostaną, w ograniczonym i uzgodnionym ze mną zakresie, wykorzystane do celów niekomercyjnych związanych z promocją Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Oświadczam, że udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem(am) poinformowany(a) o regulacjach prawnych dotyczących przetwarzania danych osobowych.

..... r.
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby udostępniającej dane)