



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

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)