

Zgoda na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz na podanie ich do publicznej wiadomości w celach związanych z organizacją i realizacją konkursu „Poznaj swoje prawa w pracy”. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia 2016/679 (RODO). Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika/opiekuna/koordynatora)*

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)**

* niepotrzebne skreślić

** wymagany w przypadku udziału osoby nieletniej

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Państwową Inspekcję Pracy na potrzeby realizacji konkursu „Poznaj swoje prawa w pracy” oraz w celach informacyjnych.
2. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
3. Dla potrzeb programu mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem. Natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby programu edukacyjnego oraz w celach informacyjnych.
4. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronach Państwowej Inspekcji Pracy) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych. Mój wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika/opiekuna/koordynatora)*

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)**

* niepotrzebne skreślić

** wymagany w przypadku udziału osoby nieletniej

Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika/opiekuna/koordynatora)*

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)**

* niepotrzebne skreślić

** wymagany w przypadku udziału osoby nieletniej