

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:		Miejsce urodzenia:	
Adres e-mail Uczestnika:		Numer telefonu Uczestnika:	
Imię i nazwisko opiekuna merytorycznego:			
Planowany I rok akademicki:			

oświadczam, że:

- \* zapoznałem się z treścią Regulaminu Olimpiady Wiedzy o Filmie i Komunikacji Społecznej i go akceptuję,
- \* wyrażam zgodę na przetwarzanie, przez Filmotekę Narodową – Instytut Audiowizualny, z siedzibą w Warszawie przy ul. Wałbrzyskiej 3/5, 02-739 Warszawa, danych osobowych Dziecka, zawartych w niniejszym formularzu, dla celów, przez czas i w sposób wskazany w § 47-48 Regulaminu, o którym mowa w punkcie 1 powyżej, w tym na pseudonimizację ww. danych osobowych Dziecka dokonaną przez Organizatora,
- Dziecko jest osobą z niepełnosprawnością / osobą ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi,\*\*

## Olimpiada Wiedzy o Filmie i Komunikacji Społecznej

NIE  TAK

.....

(proszę określić stopień i rodzaj niepełnosprawności/dysfunkcji)

4.  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 VIII 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 UCZESTNIKA

---

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

---

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA\*\*\*

\* zgoda niezbędna do wzięcia udziału

\*\*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.

\*\*\* w przypadku Uczestników powyżej 16. roku życia wymagany jest podpis Uczestnika oraz przedstawiciela ustawowego / opiekuna prawnego / rodzica