

Załącznik nr 2

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA (DLA OSOBY PEŁNOLETNIEJ)**

prosimy wypełnić zgłoszenie drukowanymi literami

Ja, niżej podpisany:

Imię i nazwisko:			
Data urodzenia:		Klasa:	
Miejsce urodzenia:			
Adres e-mail:			
Numer telefonu:			
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, moich danych osobowych, 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. moich danych osobowych dokonaną przez Organizatora,

3. jestem osobą z niepełnosprawnością / osobą ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi\*\*,

NIE  TAK .....

(proszę określić stopień i rodzaj niepełnosprawności/dysfunkcji)

4.  wyrażam zgodę na otrzymywanie newsletterów edukacyjnych FINA w tym Filmoteki Szkolnej, tj. przetwarzanie moich danych osobowych w postaci adresu e-mail na cele niezwiązane bezpośrednio z organizacją VI Edycji Olimpiady Wiedzy o Filmie i Komunikacji Społecznej i moim w niej udziale; wyrażenie zgody jest dobrowolne.

\_\_\_\_\_  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

\_\_\_\_\_  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

\* zgoda niezbędna do wzięcia udziału

\*\* podanie informacji jest obowiązkowe; Uczestnikowi przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie 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: Filmoteka 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