

1. OŚWIADCZENIE O ZGŁOSZENIE DO KANDYDOWANIA DO ORDERU „KROPLA TĘCZY”

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby jako kandydata do przyznania orderu „Kropla Tęczy”

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu kontaktowego.....

2. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a: na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994r o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie wizerunku publikację zdjęć oraz materiału wideo przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrze na potrzeby promocji „Kropli Tęczy” na stronach www, w powstałych publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji tylko i wyłącznie w kontekście promocji „Kropli Tęczy”. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo te nie naruszają moich dóbr osobistych.

Niniejsza zgoda:

- Nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie,
- Dotyczy wszelkich zdjęć oraz materiałów wideo z moim udziałem podczas „Kropli Tęczy”.
- Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem MOPR Zabrze z tytułu wykorzystania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.

3. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych:

- w zakresie imienia, nazwiska, miejsca zamieszkania, numeru telefonu i wizerunku.

w celu umożliwienia wzięcia udziału w działaniach „Kropli Tęczy” w tym w zdjęciach z realizacji projektu i filmie stworzonym w ramach promocji oraz przekazania mi drogą mailową linku do ww. filmu przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrze z siedzibą ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze, tel. 32 2777800, mopr@zabrze.pol.pl.

4. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, dalej RODO), informujemy że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrze z siedzibą ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze, tel. 32 2777800, mopr@zabrze.pol.pl
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w MOPR Zabrze możliwy jest pod adresem email iodo@mopr.zabrze.pl
- 3) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych dotyczące będą: podmioty świadczące usługę obsługi systemów i oprogramowania informatycznego administratora oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (w tym organy administracji publicznej) oraz podmioty, którym MOPR udostępnia materiały promocyjne.
- 4) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w przepisach RODO.
- 6) Przysługuje Pani//Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 7) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez cały okres realizacji działań „Kropli Tęczy”, a po zakończeniu realizacji działań promocyjnych przechowywane będą w celu obowiązkowej archiwizacji dokumentacji przez czas określony w odrębnych przepisach.
- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Podanie danych osobowych przez Panią/Pana jest dobrowolne, w przypadku odmowy podania danych może nie być możliwe wzięcie udziału w „Kropli Tęczy”.

IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS