



**AKADEMIA PRZYGODY**  
PRZEDSZKOLE MIEJSKIE NR 9

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU w XIV PRZEDSZKOLNYM FESTIWALU NAUKI  
Klubów Młodego Odkrywcy „NAUKA JEST PRZYGODĄ” on-line**

.....  
Nazwa lub Imię i nazwisko uczestnika konkursu

.....  
Adres e-mail

.....  
Tytuł filmu

Oświadczam, że

- \* akceptuję postanowienia Regulaminu XIII Przedszkolnego Festiwalu Nauki
- \* jestem autorem i posiadam prawa autorskie majątkowe do filmu oraz prawa autorskie filmu zgłaszanego do XIV Przedszkolnego Festiwalu Nauki nie są w żaden sposób ograniczone, ani też nie naruszają praw autorskich i dóbr osób trzecich.
- \* udzielam Organizatorowi nieodpłatnej licencji niewyłącznej, uprawniającej Organizatora do korzystania przez czas nieoznaczony oraz bez ograniczeń terytorialnych z przesłanego filmu na wszystkich polach eksploatacji.
- wyrażam zgodę na niekomercyjne wykorzystanie całości lub fragmentów filmu w celach promocyjnych w ramach prowadzonej promocji Festiwalu na stronach www.(strony własne Organizatora oraz Patrona Festiwalu i Partnerów Organizatora).

**\* pola obowiązkowe**

.....  
Data i podpis autora pracy/ rodzica/opiekuna prawnego

- \* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb administracyjnych związanych z organizacją i promocją XIII Przedszkolnego Festiwalu Nauki oraz dla potrzeb związanych z promowaniem Festiwalu na stronach internetowych związanych z Festiwalem (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych DZ.U.2019, poz. 1781).

.....  
Data i podpis autora pracy/ rodzica/opiekuna prawnego



**AKADEMIA PRZYGODY**  
PRZEDSZKOLE MIEJSKIE NR 9

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Przedszkole Miejskie nr 9 w Legionowie ul. Królowej Jadwigi 11, 05-120 Legionowo
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych Pana Aleksandra Jaszczolta. Kontakt z naszym inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez e-mail: [aleksander.jaszczolt@fzj-solution.pl](mailto:aleksander.jaszczolt@fzj-solution.pl)
3. Państwa dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu prowadzenia korespondencji z Państwem oraz w celu, dla którego zostały nam udostępnione.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do prowadzenia z Państwem korespondencji na dany temat, a po tym czasie przez okres wymagany obowiązkami nałożonymi na administratora przepisami prawa.  
W zakresie ewentualnej wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych dane będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody lub zaprzestania działalności, której zgoda dotyczy.
5. Po zakończeniu przetwarzania dane osobowe nie będą przetwarzane w innym celu niż pierwotny cel przetwarzania
6. Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być:  
podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych  
podmioty uprawnione do dostępu do danych osobowych na podstawie przepisów prawa
7. Osoba, której dane są przetwarzane w granicach określonych w RODO ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych, a w przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych – prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem".
8. Dane zebrane przez Administratora nie podlegają zautomatyzowanym procesom decyzyjnym, a tym samym nie są profilowane.
9. Podanie Danych przez osobę której dane dotyczą jest dobrowolne jednakże bez ich podania Administrator nie będzie mógł świadczyć niektórych usług w pełnym zakresie.

.....  
Data i podpis autora/ rodzica/opiekuna prawnego