

**Załącznik nr 5 do
Regulaminu Konkursu o
Złoty Indeks UAFM**

*WZÓR Nr 1 – w przypadku osób, które ukończyły 18 r.ż.
oświadczenie składa uczestnik*

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/podpisany niniejszym dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i innych danych zawartych w zgłoszeniu udziału w Konkursie o Złoty Indeks UAFM organizowanym przez Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie z siedzibą w Krakowie przy ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.

_____ czytelny podpis Uczestnika Konkursu

**OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisana/podpisany niniejszym dobrowolnie wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo i bezpłatne przetwarzanie moich danych osobowych w postaci mojego wizerunku przez Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie w związku z uczestnictwem w II edycji Konkursu pt. „ZŁOTY INDEKS UAFM”, na wszelkich znanych w dacie składania oświadczenia polach eksploatacji, w tym na nieodpłatne wykorzystanie w przestrzeni publicznej mojego wizerunku utrwalonego na nagraniach video/zdjęciach wykonanych przez Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie podczas rozdania wręczania nagród w celu umieszczenia m.in. na stronie internetowej w celach promocyjnych.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż wizerunek może zostać umieszczony na stronie internetowej organizatorów Konkursu oraz wykorzystany w materiałach promocyjnych.

_____ czytelny podpis Uczestnika Konkursu

*WZÓR Nr 2– w przypadku osób, które nie ukończyły 18 r.ż. oświadczenie składają
rodzice/opiekunowie prawni uczestnika*

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (1)

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (2)

ZGODA RODZICA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszym dobrowolnie wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/naszego dziecka (wpisać imię i nazwisko) i innych danych zawartych w zgłoszeniu udziału w Konkursie o Złoty Indeks UAFM organizowanym przez Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie z siedzibą w Krakowie przy ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.

Data i czytelny podpis
Rodzica/Opiekuna Prawnego (1)

Data i czytelny podpis
Rodzica/Opiekuna Prawnego (2)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE
WIZERUNKU DZIECKA**

Niniejszym dobrowolnie wyrażam/wyrażamy zgodę na nieograniczone czasowo i bezpłatne przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku przez Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie w związku z jej/jego uczestnictwem w II edycji Konkursu pt. „ZŁOTY INDEKS UAFM”, na wszelkich znanych w dacie składania oświadczenia polach eksploatacji, w tym na nieodpłatne wykorzystanie w przestrzeni publicznej wizerunku dziecka utrwalonego na nagraniach video/zdjęciach wykonanych przez Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie podczas wręczania nagród w celu umieszczenia m.in. na stronie internetowej w celach promocyjnych. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż wizerunek może zostać umieszczony na stronie internetowej organizatorów Konkursu oraz wykorzystany w materiałach promocyjnych.

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego (1)

czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego (2)