

**Formularz zgłoszeniowy do konkursu na stworzenie klipu prewencyjnego o depresji  
w ramach projektu „Pod znakiem zapytania, czyli krótko o depresji”**

Imię i nazwisko uczestnika	
Wiek	
Adres e-mail	
Numer telefonu	

**Prosimy o przesłanie linków do zgłaszanych klipów na dysku internetowym  
z możliwością pobrania poprzez wiadomość e-mail na adres [biuro@newtechlodz.com](mailto:biuro@newtechlodz.com).**

1. Ja, niżej podpisany/a, akceptuję regulamin konkursu na stworzenie klipu o depresji w ramach projektu „Pod znakiem zapytania, czyli krótko o depresji”, który dostępny jest pod adresem: [http://www.newtechlodz.com/wp-content/uploads/2022/10/regulamin konkursu klip depresja.pdf](http://www.newtechlodz.com/wp-content/uploads/2022/10/regulamin_konkursu_klip_depresja.pdf) oraz zgłaszam klip/y do udziału w konkursie.
2. Oświadczam, iż posiadam pełne prawa autorskie do nadesłanego/ych klipu/ów. Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie oraz jego/ich modyfikowanie oraz nieodpłatnie przekazuję pełne prawa autorskie Organizatorowi. Rozumiem, że nie przysługują mi prawa późniejszych roszczeń z tytułu rozpowszechniania klipu/ów przez Organizatora.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2017 z dnia 17 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) przez Stowarzyszenie Instytut Nowych Technologii, ul. Sienkiewicza 55, 90-009 Łódź, NIP 7251886513 (będące administratorem tych danych) i przyjmuję do wiadomości, że celem przetwarzania ww. danych osobowych jest udział w konkursie w ramach projektu „Pod znakiem zapytania, czyli krótko o depresji”.
4. Oświadczam, że mam świadomość, iż podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie, jednak brak ich podania lub brak wyrażenia zgody na ich przetwarzanie lub cofnięcie zgody, skutkują brakiem możliwości udziału w konkursie.
5. Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

\_\_\_\_\_ miejscowość, data

\_\_\_\_\_ czytelny podpis uczestnika

\_\_\_\_\_ czytelny podpis opiekuna prawnego

**Wypełnia rodzic lub opiekun prawny, jeśli uczestnik ma mniej niż 18 lat**

Ja, \_\_\_\_\_ oświadczam, że jestem opiekunem prawnym \_\_\_\_\_ oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie na stworzenie klipu o depresji w ramach projektu „Pod znakiem zapytania, czyli krótko o depresji” i wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych zgodnie z pkt 3 niniejszego formularza.

\_\_\_\_\_ miejscowość, data

\_\_\_\_\_ czytelny podpis opiekuna prawnego