

**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.**

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 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 jestem pełnoletni/a oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

miejsowość, data

czytelny podpis pełnoletniego uczestnika