



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU  
na filmik „Moja jednostka OSP nowoczesną służbą”**

Imię i nazwisko autora/autorów filmu:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Krótki opis filmu:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Wiek: .....

Adres: .....

.....

Tel. kontaktowy: ..... E-mail: .....

Oświadczam, że posiadam pełne i nieograniczone prawa autorskie do nadesłanego filmiku. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku oraz dysponuje zgodą na publikacje wizerunku osób utrwalonych na filmiku.

.....  
 Data i podpis rodzica  
 lub prawnego opiekuna/opiekunki  
 (w przypadku osób niepełnoletnich)

.....  
 Data i podpis uczestnika/uczestniczki



## Załącznik nr 2

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/ny zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:

#### **KONKURS NA FILMIK „Moja jednostka OSP nowoczesną służbą,”**

organizowany przez Oddział Wojewódzki Związku Ochotniczych Straży Pożarnych RP woj. kujawsko-pomorskiego, w ramach projektu pn. „Nowoczesne służby ratownicze -zakup pojazdów dla jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych - etap IV”, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020,

w celach realizacji zadań związanych z konkursem,  
oraz zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych biometrycznych w postaci mojego wizerunku do celów budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i mediach.

Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a:

- iż administratorem danych osobowych jest Oddział Wojewódzki Związku Ochotniczych Straży Pożarnych RP woj. kujawsko-pomorskiego
- o prawie przeglądania, zmiany oraz usunięcia danych osobowych,
- iż podanie danych osobowych jest dobrowolne oraz, że dane będą przetwarzane wyłącznie w w/w celach.

.....  
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę