



powiatowe
Centrum
PCAS
Animacji
Społecznej

Załącznik nr 2
do Regulaminu
IV POWIATOWEGO TURNIEJU SZACHOWEGO
O PUCHAR STAROSTY TOMASZOWSKIEGO

Zgoda na wykorzystywanie wizerunku w celach informacyjnych
i promocyjnych związanych z organizacją
IV POWIATOWEGO TURNIEJU SZACHOWEGO O PUCHAR STAROSTY TOMASZOWSKIEGO

.....
Imię i nazwisko uczestnika, biorącego udział w turnieju, którego dotyczy zgoda na przetwarzanie danych

.....
*Imię i nazwisko osoby pełnoletniej, która jest rodzicem (opiekunem prawnym) niepełnoletniego uczestnika turnieju**

Ja, niżej podpisany (na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy i prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (tj. Dz. U. 2018r. Poz. 1191, 1293, 1669, 2245, 2339 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i dystrybucję zdjęć, z wizerunkiem moim, mojego dziecka* z wydarzenia: IV Powiatowy Turniej Szachowy o Puchar Starosty Tomaszowskiego oraz materiałów będących relacjami z powyższego wydarzenia i umieszczenia powyższych materiałów na serwerach i stronach internetowych bez ograniczeń czasowych i terytorialnych: YouTube, Facebook, Powiatowe Centrum Animacji Społecznej, Powiatu Tomaszowskiego, sponsorów, mediów i innych. Realizowane reportaże mają na celu promowanie wydarzenia, organizatora, sponsorów, miejsca oraz artystów i imprez, których nagrania dotyczą.

Data.....

Podpis.....

*niepotrzebne skreślić

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

.....
Imię i Nazwisko uczestnika, biorącego udział w turnieju, którego dotyczy zgoda na przetwarzanie danych

.....
*Imię i nazwisko osoby pełnoletniej, która jest rodzicem (opiekunem prawnym) niepełnoletniego uczestnika turnieju**

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych, danych osobowych twojego dziecka*, zamieszczonych w karcie zgłoszeniowej IV Powiatowego Turnieju Szachowego o Puchar Starosty Tomaszowskiego przez nas: Powiatowe Centrum Animacji Społecznej im. płk. Witolda Pileckiego w Tomaszowie Mazowieckim, z siedzibą przy ul. Farbiarska 20/24 w celu organizacji IV Powiatowego Turnieju Szachowego o Puchar Starosty Tomaszowskiego.

TAK

NIE

Data.....

Podpis

*niepotrzebne skreślić

Na podstawie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych/danych twojego dziecka jest dyrektor Powiatowego Centrum Animacji Społecznej w Tomaszowie Mazowieckim z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim, mieszczącym się przy ul. Farbiarska 20/24.
2. Dane przetwarzane są w celu realizacji określonych ustawami zadań publicznych.
3. Ma Pan/Pani prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych.
4. Więcej informacji znajdzie Pan/Pani na stronie <http://pcastm.pl/> w zakładce BIP/Ochrona Danych Osobowych, bądź w sekretariacie Powiatowego Centrum Animacji Społecznej w Tomaszowie Mazowieckim z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim przy, ul. Farbiarska 20/24



powiatowe
centrum
PCAS
opieki, kultury i
społecznej

Załącznik nr 1
do Regulaminu
IV POWIATOWEGO TURNIEJU SZACHOWEGO
O PUCHAR STAROSTY TOMASZOWSKIEGO

KARTA ZGŁOSZENIA
do IV POWIATOWEGO TURNIEJU SZACHOWEGO
O PUCHAR STAROSTY TOMASZOWSKIEGO

Imię i nazwisko.....

Kategoria szachowa..... \ranking (jeśli posiada)

Data urodzenia (rok)..... Numer telefonu kontaktowego

Dokładny adres

.....

Jeśli dotyczy:

Placówka (szkoła)

Nazwa klubu szachowego

Nauczyciel prowadzący / instruktor

Po zapoznaniu się z warunkami uczestnictwa wyrażam zgodę na warunki określone Regulaminem Turnieju.

.....

Miejscowość, data

.....

Uczestnik/opiekun