# Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu „Razem dla Seniorów”

# Formularz rekomendacji dla instytucji, organizacji, osoby prawnej, osoby fizycznej

|  |
| --- |
| **Rekomendująca instytucja, organizacja, osoba prawna, osoba fizyczna**  |
| **Nazwa/imię i nazwisko** | Rada Działalności Pożytku Publicznego Województwa Lubuskiego |
|  **Adres siedziby/zamieszkania** | Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra |
|  **Numer KRS**  **(w przypadku instytucji, organizacji, osób prawnych)** | Nie dotyczy |
|  **Dane do kontaktu** | telefon | 68 45 65 247 |
| e-mail | rada.pozytku@lubuskie.pl |
| **Podpis/y** | Przewodniczący Rady Działalności Pożytku Publicznego Województwa Lubuskiego – Adam Szulczewski |

|  |
| --- |
| **Kandydat** |
| **Kategoria Konkursu** |  |
| **Nazwa/imię i nazwisko kandydata** |  |
|  **Adres siedziby/zamieszkania** |   |
|  **Numer KRS** **(w przypadku instytucji, organizacji, osób prawnych)** |  |
|  **Dane do kontaktu** | telefon |  |
| e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Opis osiągnięć** |
|  |
| **Oświadczenie Kandydata**  |
| Wyrażam zgodę na udział w Konkursie „Razem dla Seniorów” pod Honorowym Patronatem Małżonki Prezydenta RP. |
| **Miejscowość i data** | **Podpis kandydata** |
|  |  |

**Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu „Razem dla Seniorów”**

……………………………………………..........

(imię, nazwisko i numer PESEL uczestnika)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i wielokrotne wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Kancelarię Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej w związku z udziałem w Konkursie „Razem dla Seniorów pod Honorowym Patronatem Małżonki Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej poprzez: sporządzanie dokumentacji fotograficznej dowolną techniką, w tym utrwalenie audiowizualne (analogowe i cyfrowe) na nośnikach wideo, dyskach komputerowych i innych z zapisem cyfrowym, wykorzystanie na stronach internetowych Kancelarii Prezydenta RP, wykorzystanie fragmentów nagrań do celów promocyjnych oraz digitalizację do celów archiwalnych.

Przyjmuję do wiadomości, że Kancelarii Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej przysługuje wyłączne prawo decydowania o formie i czasie wykorzystywania mojego wizerunku, głosu oraz wypowiedzi w całości lub w postaci dowolnych fragmentów. Kancelarii Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej przysługuje prawo do zestawiania wypowiedzi z innymi utworami, skracania, wprowadzania zmian ze względów programowych – w zakresie pól eksploatacji wymienionych powyżej, z zastrzeżeniem poszanowania moich praw osobistych.

……………………………………….

Data, podpis uczestnika

Ze względu na fakt, że przy okazji pozyskiwania zezwolenia na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku w związku z udziałem w Konkursie „Razem dla Seniorów” pod Honorowym Patronatem Małżonki Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej dochodzi do przetwarzania danych osobowych, przyjmuję informację, że dane osobowe będą przetwarzane przez Kancelarię Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Wiejska 10, 00 902 Warszawa w celu udzielenia i korzystania z zezwolenia na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych) w związku z art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Odbiorcą danych osobowych w zakresie rozpowszechnianego wizerunku może być każdy, kto zapozna się z zapisem fotograficznym lub filmowym Kancelarii Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, natomiast dane osobowe zawarte w zezwoleniu ani samo zezwolenie nie będzie udostępniane. Dane będą przechowywane przez okres, w jakim wykorzystywany będzie wizerunek, a następnie zarchiwizowane przez okres wynikający zobowiązującej w Kancelarii Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej instrukcji kancelaryjnej. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie internetowej [www.prezydent.pl/ochrona-danych-osobowych](http://www.prezydent.pl/ochrona-danych-osobowych).

Dodatkowo przyjmuję, że dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska oraz nr identyfikacyjnego PESEL są przekazywane do Służby Ochrony Państwa w celu realizacji jej ustawowych zadań.

……………………………………….

Data, podpis uczestnika