

Załącznik nr 5 do Regulaminu Konkursu Fotograficznego „Kujawsko-Pomorskie: *podoba mi się!*”

### Konkurs Fotograficzny

## ***Kujawsko-Pomorskie: podoba mi się!***

### ZGODA

#### **na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez osobę, której dane dotyczą**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora danych:  
Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu  
NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290  
Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez:  
Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego

Moje dane osobowe, podane dobrowolnie i świadomie, zostaną, w ograniczonym i uzgodnionym ze mną zakresie, wykorzystane do celów niekomercyjnych związanych z promocją Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Oświadczam, że udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem(am) poinformowany(a) o regulacjach prawnych dotyczących przetwarzania podanych danych osobowych.

..... r.  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby udostępniającej dane)

### ZGODA

#### **na publikację wizerunku udzielana przez osobę, której wizerunku to dotyczy**

Niniejszym wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowe) przez Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, plac Teatralny 2, na potrzeby konkursu „*Kujawsko-Pomorskie: podoba mi się!*”. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie. Dla potrzeb konkursu mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkiem innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarze, natomiast nagrania filmowe z moim udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby konkursu oraz w celach informacyjnych.

..... r.  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby udostępniającej dane)