

Załącznik nr 1.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika Konkursu Fotograficznego pod hasłem „Barwy świata” organizowanego przez Komisję Kultury Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, ul. Czerwona 3, w dniu 20 października 2019 roku

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska przez Okręgową Izbę Lekarską w Łodzi. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Konkursie. Podającym dane przysługuje prawo do wglądu i poprawiania swoich danych. Administratorem danych osobowych jest Okręgową Izba Lekarska z siedzibą przy ul. Czerwonej 3 w Łodzi. Administrator zapewnia ochronę podanych danych osobowych. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w oparciu o wyrażone zgody.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w przypadku wyłonienia jako Laureata bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w Konkursie, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z późn. zm).

Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca zamieszkania (miasto) uczestnika Konkursu w publikacjach i na stronie internetowej OIL w Łodzi. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Oświadczam, że właścicielem wszelkich praw do oddanych prac jest uczestnik konkursu zgodnie z regulaminem konkursu.

Akceptuję regulamin konkursu.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika