Karta zgłoszenia uczestnictwa w spotkaniu

"Nasze ciało opowiada historię Boga"

16 kwietnia 2018 rok Kino Kijów.Centrum

Nazwa i typ placówki: .....
.....

Adres placówki: .....
.....

Imię i nazwisko opiekuna grupy/zgłaszającego grupę:
.....
.....
.....

Ilość uczniów/osób: .....

Telefon kontaktowy oraz adres e-mail do opiekuna grupy/zgłaszającego grupę:
.....
.....

Zgłaszający grupę oświadcza, że uzyskał zezwolenia od wszystkich zgłoszonych osób i/lub opiekunów prawnych nieletnich podopiecznych na wykorzystywanie przez Instytut Dialogu Międzykulturowego im. Jana Pawła II w Krakowie - na czas nieokreślony, nieodwołalnie, nieodpłatnie, w sposób nie ograniczony ilościowo i terytorialnie - wizerunku, głosu i treści wypowiedzi wygłoszonych w trakcie spotkania odbywającego się w dniu 16 kwietnia 2018 r. w Kinie Kijów w Krakowie w następującym zakresie:
1) utrwalanie wizerunku osoby/dziecka, jego głosu, treści jego wypowiedzi - dowolną techniką oraz wytwarzanie i zwielokrotnianie dowolną techniką egzemplarzy zawierających jego utrwalony wizerunek, głos, treści wypowiedzi (wraz z imieniem i nazwiskiem), w tym techniką zapisu magnetycznego, techniką cyfrową, komputerową lub inną, w tym także wraz z wizerunkami i wypowiedziami innych osób;
2) rozpowszechnianie utrwalonego wizerunku osoby/dziecka, głosu, treści wypowiedzi (wraz z imieniem i nazwiskiem), w tym także wraz z wizerunkami i wypowiedziami innych osób - dowolnymi technikami, w szczególności przez wprowadzanie do pamięci komputera, przesyłanie przy pomocy sieci multimedialnej, komputerowej i teleinformatycznej, wprowadzanie do obrotu, publiczne nadawanie, reemitowanie oraz odtwarzanie, umieszczanie w sieci Internet, także w portalach społecznościowych, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych, w prezentacjach publicznych i pokazach, w nagraniach audio i video, w prasie, w telewizji, w broszurach, ulotkach, gazetkach, płytach DVD itp. oraz innych materiałach służących do realizacji działań i celów statutowych Instytutu Dialogu Międzykulturowego im. Jana Pawła II w Krakowie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przesłanej aplikacji dla potrzeb niezbędnych do realizacji programu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

…… ……

Data i miejscowość Podpis zgłaszającego oraz pieczęć placówki

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres: magdalena.siemion@idmjp2.pl lub faksem na nr tel. (12) 619 87 87
najpóźniej do dnia **13 kwietnia 2018 r.**