



NAGRODA OKULARY
ks. KACZKOWSKIEGO
NIE WIDZĘ PRZESZKÓD



EDYCJA 1/2019

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH KART JEST OBOWIĄZKOWE!

DANE KANDYDATA DO NAGRODY

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres korespondencyjny

Numer telefonu

Adres e-mail

DANE OSOBY / INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ

Imię i nazwisko / nazwa

Adres korespondencyjny

Numer telefonu kontaktowego

Adres e-mail

Prosimy o dołączenie zdjęcia kandydat

UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA KANDYDATA

maksimum 2500 znaków bez spacji

UWAGI DODATKOWE | maksimum 1800 znaków bez spacji

REKOMENDACJE

Rekomendacje to uwierzytelnienia, które osoba prywatna lub organizacja udziela kandydatowi do nagrody. Zgodnie z **REGULAMINEM KONKURSU O NAGRODĘ OKULARY Ks. JANA KACZKOWSKIEGO** należy przedstawić co najmniej jedną rekomendację kandydatury od osoby fizycznej lub prawnej (§ 4 ust. 6 pkt 5).

Lp.	Imię i nazwisko osoby rekomendującej, a jeśli rekomendacji udziela organizacja, to również jej nazwa	Numer telefonu kontaktowego / e-mail	Adres korespondencyjny osoby rekomendującej
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

ZGODA ZGŁASZAJĄCEGO NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, a także Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Administratorem danych osobowych jest Fundacja im. ks. Jana Kaczkowskiego z siedzibą w Sopocie (81-870), przy ul. Kazimierza Wielkiego 16B/10, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, oraz Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000696590, NIP 585 14 79 784, REGON: 36 83 33 914.

Dane kontaktowe: tel. + 48 607 242 702, e-mail: kontakt@okularykaczkowskiego.org

Ja _____
(imię i nazwisko) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym konkursu o nagrodę **OKULARY Ks. JANA KACZKOWSKIEGO** (dalej: konkurs) przez organizatora konkursu – Fundację im. ks. Jana Kaczkowskiego z siedzibą w Sopocie (81-870), przy ul. Kazimierza Wielkiego 16B/10, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, oraz Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000696590 – dla celów organizacji konkursu, wydania przyznanych nagród oraz właściwego wykonania innych praw i obowiązków wynikających z regulaminu konkursu. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia albo ograniczenia przetwarzania.

podpis _____

miejsowość, data _____

ZGODA KANDYDATA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, a także Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Administratorem danych osobowych jest Fundacja im. ks. Jana Kaczkowskiego z siedzibą w Sopocie (81-870), przy ul. Kazimierza Wielkiego 16B/10, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, oraz Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000696590, NIP 585 14 79 784, REGON: 36 83 33 914.

Dane kontaktowe: tel. + 48 607 242 702, e-mail: kontakt@okularykaczkowskiego.org.

Ja _____
(imię i nazwisko) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym konkursu o nagrodę **OKULARY Ks. JANA KACZKOWSKIEGO** (dalej: konkurs) przez organizatora konkursu – Fundację im. ks. Jana Kaczkowskiego z siedzibą w Sopocie (81-870), przy ul. Kazimierza Wielkiego 16B/10, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, oraz Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000696590 – dla celów organizacji konkursu, wydania przyznanych nagród oraz właściwego wykonania innych praw i obowiązków wynikających z regulaminu konkursu. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia albo ograniczenia przetwarzania.

podpis _____

miejsowość, data _____

ZGODA KANDYDATA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, a także Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Administratorem danych osobowych jest Fundacja im. ks. Jana Kaczkowskiego z siedzibą w Sopocie (81-870), przy ul. Kazimierza Wielkiego 16B/10, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, oraz Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000696590, NIP 585 14 79 784, REGON: 36 83 33 914.

Dane kontaktowe: tel. + 48 607 242 702, e-mail: kontakt@okularykaczkowskiego.org

Udzielam Fundacji im. ks. Jana Kaczkowskiego z siedzibą w Sopocie (81-870), przy ul. Kazimierza Wielkiego 16B/10, wpisanej do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, oraz Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000696590, nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania mojego wizerunku bez konieczności każdorazowego zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie zdjęć oraz materiałów filmowych za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Fundację im. ks. Jana Kaczkowskiego działalnością. Osoby odpowiedzialne za promocję projektu są związane z Fundacją im. ks. Jana Kaczkowskiego stosunkiem prawnym obejmującym dysponowanie materiałem zdjęciowym i filmowym.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia albo ograniczenia przetwarzania.

imię i nazwisko _____

podpis _____

miejsowość, data _____