***Formularz zgłoszeniowy dot. warsztatów kulinarnych w ramach projektu
współpracy „Marsz po zdrowie”***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Imię i nazwisko*** |  |
| ***Pesel*** |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| ***E-mail*** |  |
| ***Wyrażam\* zgodę na udział mojego dziecka w warsztatach kulinarnych. Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wyżej wymienionych warsztatach.*** ***………………………………………………*** ***Podpis rodzica/opiekuna prawnego*** |
|

|  |
| --- |
| **Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego\*** |

 |  |
|

|  |
| --- |
| **Adres email rodzica/opiekuna prawnego\*** |

 |  |

 **\*należy wypełnić w przypadku uczestnika niepełnoletniego**

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem **warsztatów kulinarnych w ramach** **realizacji projektu współpracy „Marsz po zdrowie”**

Ja niżej podpisany(a) wyrażam/nie wyrażam**\*\*** zgodę na przetwarzanie moich danych/danych mojego dziecka\*\* osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla celów związanych z procedurą rekrutacji, realizacji, monitoringiem, ewaluacją oraz sprawozdawczością Projektu pn. „Marsz po zdrowie” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”).
Wyrażam/nie wyrażam**\*\*** zgodę na przekazywanie mi informacji dot. projektu współpracy „Marsz po zdrowie” drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).

………………………………………… …………………..……………………………

 Data, miejscowość Czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego

**\*\*niepotrzebne skreślić**

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

**(osoba pełnoletnia/dziecka)\***

Ja niżej podpisany/a\*………………………………………………….…………..…………………………………………….

zamieszkały/a\* w …………………………………………………………………………………………………………………..

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, iż wyrażam zgodęna nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez LGD „Region Włoszczowski”, ul. Wiśniowa 23, 29-100 Włoszczowa wizerunku mojego/mojego niepełnoletniego syna/córki\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka

wraz z imieniem i nazwiskiem utrwalonego w postaci zdjęć i filmów w ramach Warsztatów Kulinarnych.

Niniejsza zgoda:

* nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
* obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
* dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych ww. podmiotów jak eTwinning, Facebook, Google dokumenty, Youtube, w gazetach, Internecie;
* dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję Warsztatów Kulinarnych oraz działań LGD „Region Włoszczowski”, ul. Wiśniowa 23, 29-100 Włoszczowa.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego/mojego niepełnoletniego syna/córki**\***, na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/córki**\***.

……………………………………………………………………….

 *data i czytelny podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego*

\* *Niepotrzebne skreślić*