*Załącznik nr 2*

**Formularz zgłoszeniowy do konkursu:**

„Na zdrowie z Janem Kochanowskim”

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Kierunek i rok studiów |  |
| Adres e-mail, nr telefonu kontaktowego  |  |

Zgłaszam swój udział w konkursie ,,Na zdrowie z Janem Kochanowskim”organizowanym przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach i akceptuje jego Regulamin.

Oświadczam, że jestem autorem zgłoszonej do konkursu pracy artystycznej oraz jej nagrania (filmu) i mam do nich pełne prawa autorskie, a także zgodę na publikację wizerunku osób znajdujących się na fotografii w zakresie umożliwiającym udzielenie licencji, o której mowa poniżej. Oświadczam, ż pokryję wszelkie szkody spowodowane złożeniem nieprawdziwego oświadczenia, w tym za koszty wynikające z ewentualnych postepowań sądowych.

Udzielam Organizatorowi nieodpłatnej niewyłącznej licencji na korzystanie z nagrania pracy artystycznej (utworu) na okres pięciu lat na terytorium całego świata na następujących polach eksploatacji: 1) utrwalanie i zwielokrotnianie dowolną techniką egzemplarzy utworu, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową; 2) wprowadzanie do obrotu w kraju i za granicą; 3) użyczenie egzemplarzy utworu; 4) publiczne, wystawienie, wyświetlenie, odtworzenie; 5) publiczne udostępnianie utworu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym w tym poprzez sieć Internet w szczególności poprzez portal portalu Facebook.com.

Zezwalam również na udzielanie przez Organizatora dalszych licencji na korzystanie z utworu.

Oświadczam iż zwalniam Organizatora oraz portal Facebook.com z odpowiedzialności
za jakiekolwiek działania związane z organizacją konkursu na łamach portalu Facebook.com. Zwolnienie nie dotyczy odpowiedzialności za naruszenie przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

***Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\**** *na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji
oraz przeprowadzenia konkursu pt. ,,Na zdrowie z Janem Kochanowskim”.*

***Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\**** *na wykorzystanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, wizerunek, informacja o kierunku i roku studiów, na które uczęszczam, informacja o wynikach konkursu w odniesieniu do mojej pracy konkursowej) w celu publikowania (w tym również w mediach oraz w Internecie) informacji o konkursie (w tym o jego wynikach).*

**KLAUZULA INFORMACYJNA - ART. 13 RODO**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach,
ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce, e-mail: kancelaria@ujk.edu.pl. Administrator informuje, że:

1. podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do udziału w konkursie pt. *,,Na zdrowie
z Janem Kochanowskim”,*
2. dane osobowe podane przez uczestnika w tym formularzu lub później w trakcie trwania konkursu, będą przetwarzane w celu organizacji oraz przeprowadzenia konkursu, a także w celu publikowania informacji
o konkursie (w tym o jego wynikach) oraz w celach archiwalnych i statystycznych, a także rozliczalności wymaganej przepisami RODO,
3. podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) oraz konieczność wypełnienia obowiązku prawnego spoczywającego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), a także konieczność wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, którym jest umożliwienie organizatorowi przeprowadzenia konkursu i umożliwienie uczestnikom konkursu wzięcia w nim udziału
(art. 6 ust. 1 lit. e RODO),
4. dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów,
5. odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa oraz podmioty, z którymi administrator zawrze stosowne umowy w zakresie realizacji usług zewnętrznych wiążących się z przetwarzaniem danych osobowych,
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych – w przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO,
7. posiada Pani/Pan prawo do wycofania zgody; wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych w oparciu o tę podstawę, które nastąpiło przed jej wycofaniem; zgodę można wycofać pisząc na adres e-mail: kancelaria@ujk.edu.pl lub na ww. adres pocztowy,
8. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
9. w przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych może Pan/Pani skontaktować z wyznaczonym inspektorem ochrony danych osobowych pisząc na adres iod@ujk.edu.pl.

*\* niewłaściwe skreślić*

 ….…………………………………………

 (podpis Uczestnika)