**KARTA ZGŁOSZENIA OŚRODKA/ PLACÓWKI/ SZKOŁY  
DO UDZIAŁU W XIII BLUESIE DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
 W DNIU 14 WRZEŚNIA 2018 r.   
NA OŚRODKU WYPOCZYNKOWYM W OLZIE**

**Nazwa ośrodka/placówki/szkoły:**

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

**Liczba zgłoszonych osób:**

Liczba UCZESTNIKÓW: ………………….….. Liczba opiekunów (wraz z kierowcą): ……………………....

Jednocześnie oświadczam, że:

* 1. posiadam zgody opiekunów prawnych zgłoszonych podopiecznych - uczestników na udział w XIII BLUESIE DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH,
  2. dysponuję zgodami na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku podopiecznych   
     w przekazach telewizyjnych lub multimedialnych, Internecie oraz w postaci fotografii   
     lub innego materialnego nośnika wizerunku na potrzeby organizacji XIII BLUESA DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH oraz w celach zgodnych z działalnością prowadzoną przez Organizatora, chodzi o zgodę, o której mowa w art. 14 ust. 6 Prawa prasowego („Nie wolno bez zgody osoby zainteresowanej publikować informacji oraz danych dotyczących prywatnej sfery życia, chyba że wiąże się to bezpośrednio z działalnością publiczną danej osoby”), w odróżnieniu od zgody na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO),
  3. opiekunowie prawni zgłoszonych podopiecznych zapoznali się z regulaminem   
     XIII BLUESA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH oraz akceptują jego treść.

Telefon umożliwiający kontakt Organizatora ze zgłaszającym: …………………………………………..

*……………………………………*

*(podpis zgłaszającego)*