

OŚWIADCZENIA

(wersja dla Opiekuna/Opiekunki niepełnoletniego Uczestnika/niepełnoletniej Uczestniczki)

1*. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki

.....
w obozie przedsiębiorczym „Innovation Camp by STARTER 2025”, który odbędzie się stacjonarnie w siedzibie Gdańskiej Fundacji Przedsiębiorczości (Inkubator STARTER, ul. Lęborska 3b, 80-386 Gdańsk) w dniach 18–22.08.2025 r., oraz w dniu integracyjnym poprzedzającym obóz odbywającym się 16.08.2025 r. na takiej samej zasadzie, co obóz [dalej: **Wydarzenie**].

2*. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie swojego wizerunku oraz Uczestnika/Uczestniczki przez Gdańską Fundację Przedsiębiorczości z siedzibą w Gdańsku (80-386), ul. Lęborska 3b, będącej Organizatorem Wydarzenia, i/lub Partnerów Biznesowych oraz Kadrę dla celów reklamowych, promocyjnych i marketingowych w związku z organizacją i prowadzeniem Wydarzenia, jego przyszłych edycji oraz innych działań prowadzonych przez Gdańską Fundację Przedsiębiorczości na polach eksploatacji obejmujących: wprowadzanie do obrotu, użyczanie, rozpowszechnianie, publiczne udostępnianie, zwielokrotnianie dowolną techniką, łączenie z tekstem, zamieszczanie w materiałach, publikacjach, raportach wydawanych przez Organizatora lub z jego udziałem, zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dn. 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2025, poz. 24).

3*. Akceptuję zobowiązania Regulaminu oraz oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Wydarzenia wskazaną w § 5 Regulaminu.

4*. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Zasadami Uczestnictwa w Wydarzeniu stanowiącymi Załącznik nr 1 do Regulaminu i wyrażam zgodę na ich stosowanie.

Czytelny podpis Opiekuna/Opiekunki, data

.....

5*. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych oraz Uczestnika/Uczestniczki przez Gdańską Fundację Przedsiębiorczości i/lub Partnerów Biznesowych oraz Kadrę dla potrzeb niezbędnych do realizacji Wydarzenia – zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku (Dz. U. 2019, poz. 1781), Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE.L 2016 Nr 119, str. 1).

Czytelny podpis Opiekuna/Opiekunki, data

.....

*pola obowiązkowe

Załącznik nr 3 do Regulaminu – Wzór oświadczenia Opiekuna(-ów)/Opiekunki(-ek) niepełnoletniego Uczestnika/niepełnoletniej Uczestniczki Wydarzenia o wyrażeniu zgody na samodzielne opuszczenie miejsca realizacji Wydarzenia przez niepełnoletniego Uczestnika/niepełnoletnią Uczestniczkę

Oświadczenie Opiekuna(-ów)/Opiekunki(-ek) o wyrażeniu zgody na samodzielne opuszczenie miejsca realizacji Wydarzenia przez niepełnoletniego Uczestnika/niepełnoletnią Uczestniczkę

Ja niżej podpisany(-a),, legitymujący(-a) się dowodem osobistym nr i seria

Ja niżej podpisany(-a),, legitymujący(-a) się dowodem osobistym nr i seria

(wypełnić obie rubryki, gdy oświadczenie podpisuje oboje rodziców/opiekunów prawnych)

wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez mojego syna/córkę, tj. (imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki) miejsca realizacji Wydarzenia, tj. obozu przedsiębiorczego „Innovation Camp by STARTER 2025” i dnia integracyjnego poprzedzającego obóz, w trakcie realizacji Wydarzenia, tj. w dniach 18–22.08.2025 r. oraz w dniu 16.08.2025 r., a także w przypadku rezygnacji lub wykluczenia z udziału w Wydarzeniu.

Czytelny podpis Opiekuna(-ki), data

.....

Czytelny podpis Opiekuna(-ki), data

.....