

CZĘŚĆ II ZGODY I OŚWIADCZENIA

(wersja dla niepełnoletniego Uczestnika/niepełnoletniej Uczestniczki)

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

.....

w Projekcie „Młodzieżowe innowacje w praktyce 3” w terminie od 01.09.2025 r. do 31.10.2026 r. Projekt ten będzie realizowany stacjonarnie lub hybrydowo: stacjonarnie w siedzibie Gdańskiej Fundacji Przedsiębiorczości (Inkubator STARTER, ul. Lęborska 3b, 80-386 Gdańsk) i/lub online na platformach i/lub komunikatorach wskazanych drogą mailową przez Organizatora.

2*. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót z miejsca realizacji Projektu przez mojego syna/moją córkę na cały czas trwania Projektu, tj. od 01.09.2025 r. do 31.10.2026 r.

3*. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku swojego oraz Uczestnika/Uczestniczki Projektu przez Gdańską Fundację Przedsiębiorczości z siedzibą w Gdańsku (80-386), ul. Lęborska 3b, będącej Organizatorem Projektu, i/lub Partnerów dla celów reklamowych, promocyjnych i marketingowych w związku z organizacją i prowadzeniem Projektu, jego przyszłych edycji oraz innych działań prowadzonych przez Gdańską Fundację Przedsiębiorczości na polach eksploatacji obejmujących: wprowadzanie do obrotu, użyczenie, 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).

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

Czytelny podpis Opiekuna/Opiekunki, data

.....

5*. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych swoich oraz Uczestnika/Uczestniczki Projektu przez Gdańską Fundację Przedsiębiorczości i/lub Partnerów dla potrzeb niezbędnych do realizacji Projektu – 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