

KLAUZULA RODO

Administratorem danych osobowych jest Fundacja Przestrzeń Filmowa z siedzibą przy ul. Szarej 10, 00-420 w Warszawie, która jest organizatorem konkursu w Polsce. Adres kontaktowy: ado@przestrczenfilmowa.org. Przetwarzanie danych osobowych u Administratora odbywa się w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa polskiego i europejskiego, w tym w szczególności w sposób zgodny z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 nr 119, str. 1).

W ramach podpisania umowy przy projekcie 48 Hour Film Project w Polsce przetwarzane będą następujące dane: imię i nazwisko, adres pocztowy, numer kontaktowy lub/i adres email.

Podanie powyższych danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wypełnienia warunków umowy.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest realizacja umowy i organizacja projektu 48 Hour Film Project.

Dane osobowe uczestnika będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, w jakich są one przetwarzane, w tym w szczególności przez okres:

- a. potrzebny do podjęcia działań przed zawarciem umowy, zmierzających do jej zawarcia;
- b. realizacji umowy.

Dane osobowe uczestników mogą zostać przekazane do właściciela licencji konkursu 48 Hour Film Project, PO Box 40008, Washington DC 20016 w celu realizacji postanowień wynikających z umowy.

Podpisujący ma prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, zmiany a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Niepodanie danych spowoduje brak możliwości wypełnienia warunków umowy zawartych w formularzu, a tym samym wzięcia udziału w konkursie filmowych 48 Hour Film Project.

Podpis: _____

Jeśli osoba podpisująca ma mniej niż 18 lat:

Zaświadczam, że jestem rodzicem lub opiekunem nieletniego, którego imię i nazwisko znajdują się powyżej, potwierdzam zapoznanie się z powyższą umową i zgadzam się na jej warunki oraz wyrażam zgodę na jej wykonanie przez moje dziecko/mojego podopiecznego.

Podpis rodzica lub opiekuna

Imię i nazwisko drukowanymi literami

Data

Adres