ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na udział osoby niepełnoletniej w IV Ogólnopolskim Festiwalu Filmowym „Szklarnia Kujawy i Pomorze” 2027

Ja, niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Numer telefonu / e-mail:

.....

jako rodzic / opiekun prawny małoletniej/go:

Imię i nazwisko uczestnika (Osoby Zgłaszającej):

.....

Data urodzenia uczestnika:

.....

Tytuł zgłaszanego filmu:

.....

OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. **Zgoda na udział w Naborze i Festiwalu:**
   Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w Naborze oraz w IV Ogólnopolskim Festiwalu Filmowym „Szklarnia Kujawy i Pomorze” 2027 organizowanym przez Wojewódzki Ośrodek Animacji Kultury w Toruniu (WOAK). Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Festiwalu i w pełni akceptuję jego postanowienia.
2. **Prawa autorskie i licencja:**
   Wyrażam zgodę na zgłoszenie wyżej wymienionego filmu do Naboru oraz udzielenie Organizatorowi nieodpłatnej, niewyłącznej licencji na publiczną prezentację filmu, utrwalanie

oraz wykorzystanie materiałów promocyjnych i fragmentów filmu na warunkach określonych w Regulaminie Festiwalu.

3. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wizerunek:**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka / podopiecznego przez WOAK w Toruniu w celach związanych z organizacją, przeprowadzeniem, promocją oraz archiwizacją Festiwalu.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację i rozpowszechnianie wizerunku oraz imienia i nazwiska mojego dziecka / podopiecznego w materiałach informacyjnych i promocyjnych Festiwalu (strona internetowa, media społecznościowe, prasa, druki promocyjne).
- Wyrażam zgodę na rejestrację, utrwalanie i publiczne rozpowszechnianie wypowiedzi (głosu) oraz wizerunku mojego dziecka / podopiecznego w ramach relacji z przebiegu Festiwalu, w tym podczas sesji Q&A, warsztatów i paneli dyskusyjnych, w materiałach promocyjnych i medialnych Organizatora.

4. **Uczestnictwo w wydarzeniu (w przypadku zakwalifikowania):**

- Wyrażam zgodę na osobisty udział mojego dziecka / podopiecznego w pokazach festiwalowych, rozmowach Q&A oraz warsztatach odbywających się w ramach IV Ogólnopolskiego Festiwalu Filmowego „Szklarnia Kujawy i Pomorze”w dniach 15–18 kwietnia 2027 r.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny przyjazd, powrót mojego dziecka / podopiecznego po zakończeniu wydarzeń odbywających się w ramach IV Ogólnopolskiego Festiwalu Filmowego „Szklarnia Kujawy i Pomorze”. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)