

Projekt dofinansowano
ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
AKCELERATOR
dla młodych przedsiębiorców z sektora audiowizualnego**

Ja, niżej podpisana/ny.....,
(imię i nazwisko)

* nr PESEL:, legitymujący się dowodem nr serii, wydanym
przez

zamieszkała/ty w..

(adres miejsca zamieszkania).....

** wykonująca/y działalność gospodarczą pod firmą (nazwa firmy).....
zarejestrowaną w CEIDG (w załączeniu aktualny wydruk z CEIDG), pod adresem.....

NIP, REGON

*** będąca/y wspólnikiem spółki działającej pod firmą (nazwa spółki).....
z siedzibą w, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru
Sądowego prowadzonego przez (nazwa sądu),
Wydział, pod nr KRS NIP.....,
REGON:, kapitał zakładowy.....

deklaruję swój udział w Projekcie AKCELERATOR realizowanym przez Krajową Izbę Producentów Audiowizualnych, dofinansowanego ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego w ramach Programu Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego Rozwój sektorów kreatywnych 2019.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i wyrażam zgodę na wszystkie jego postanowienia. Tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y oraz obowiązku uiszczenia należności z tytułu udziału w Projekcie w kwocie 1000 zł netto, 1230 zł brutto na rzecz Organizatora oraz akceptuję możliwość wykluczenia mnie z udziału w Projekcie przez Organizatora w przypadku braku uiszczenia przedmiotowej należności na zasadach opisanych w Regulaminie. Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że rezygnacja lub wykluczenie z udziału w Projekcie nie zwalnia mnie z obowiązku uiszczenia przedmiotowej należności w pełnej kwocie.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych uczestnika („Uczestnik”):

Administrator Danych

Administratorem danych osobowych Uczestnika jest Krajowa Izba Producentów Audiowizualnych, z siedzibą w Warszawie, Chełmska 21, 00-724 Warszawa („Administrator”).

Dane kontaktowe: Tel. 22 840 59 01

Osoba kontaktowa: Dorota Majewska

Cele przetwarzania

Dane osobowe Uczestnika (wskazane w pkt I) będą przetwarzane w celu organizacji szkolenia („Szkolenie”).

Ponadto Administrator informuje, że wizerunek Uczestnika, może być utrwalany i wykorzystywany w celu

publicznego informowania o przebiegu Szkolenia (fotorelacja ze Szkolenia).

Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Podstawami prawnymi przetwarzania danych osobowych Uczestnika są:

niezbędność przetwarzania danych osobowych do wykonania umowy, której stroną jest Uczestnik (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), tj. w zakresie umożliwienia Uczestnikowi udziału w Szkoleniu

niezbędność przetwarzania danych do wykonania celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) – w zakresie publicznego informowania o przebiegu konferencji przez KIPĘ (w tym fotorelacja ze Szkolenia).

Odbiorcy danych

Odbiorcami danych – w odniesieniu do fotorelacji ze Szkolenia – będą osoby zapoznające się z fotorelacją na stronach internetowych, na których zostaną opublikowane zdjęcia ze Szkolenia. Dane osobowe wskazane w pkt I powyżej, nie będą udostępniane osobom trzecim z wyłączeniem list uczestników na potrzeby współorganizatora Szkolenia i pracowników ochrony budynku.

Dane Uczestnika będą przechowywane przez okres niezbędny do obrony interesów prawnych Administratora (okres przedawnienia roszczeń), chyba że przepisy prawa nakładają obowiązek przechowywania danych przez okres dłuższy (np. przepisy prawa podatkowego).

Prawo do sprzeciwu

Administrator informuje, że Uczestnikowi przysługuje prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych Uczestnika, przetwarzanych w zw. z uzasadnionym interesem prawnym Administratora (fotorelacja).

Pozostałe informacje

Uczestnik ma prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak i prawo do przenoszenia danych.

Niezależnie od powyższego, Uczestnik ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w razie naruszenia jego praw.

Administrator oświadcza, iż podanie powyższych danych Uczestnika jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w Szkoleniu. Niepodanie danych będzie skutkować odrzuceniem zgłoszenia danego Uczestnika.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższymi informacjami

.....

miejsowość i data

.....

podpis Uczestnika Projektu

* wypełnia osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej, jak również przedsiębiorca wykonujący jednoosobowo działalność gospodarczą, wspólnik spółki cywilnej i wspólnik spółki prawa handlowego (osobowej lub kapitałowej)

** wypełnia przedsiębiorca wykonujący jednoosobowo działalność gospodarczą i wspólnik spółki cywilnej

*** wypełnia wspólnik spółki prawa handlowego (osobowej lub kapitałowej)