



Załącznik Nr 2 do Regulaminu METAMORFOZY

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

1. Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem PROGRAMU METAMORFOZY i w całości go akceptuję, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
2. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala na wzięcie udziału w działaniach wskazanych przez RCZ i w chwili obecnej nie są mi znane żadne choroby czy dolegliwości ograniczające taką możliwość.
3. Oświadczam, iż nie uczestniczę i do 11.03.2017 roku zobowiązuję się nie uczestniczyć w podobnym i/lub tożsamym METAMORFOZACH, konkursie bądź akcji, jako jej uczestnik, RCZ bądź wspierający.
4. Złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą zawartego w pkt 2 i 3. spowoduje obciążenie uczestnika konkursu kosztami określonymi w pkt. 6.
5. Oświadczam, iż jako uczestnik METAMORFOZY będę stosował działania zalecane przez RCZ i/lub Partnerów METAMORFOZY.
6. W przypadku wycofania się z udziału w METAMORFOZACH z przyczyn innych, aniżeli przeciwwskazania medyczne do kontynuacji działań określonych indywidualnie, RCZ ma prawo obciążyć uczestnika opłatą w wysokości 5.000 (słownie: pięć tysięcy) PLN.
7. Ja niżej podpisany(a)..... niniejszym udzielam Regionalnemu Centrum Zdrowia sp. z o.o. z siedzibą w Zbąszyniu (64-360 Zbąszyń) przy ul. Na Kępie 3, Poznań, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000470241 NIP 788-199-54-68, REGON 302487468, oraz osobom fizycznym lub prawnym, z którymi podmiot ten jest lub będzie związany umową lub innego rodzaju stosunkiem prawnym mającym za przedmiot dysponowanie fotografiami oraz materiałem filmowym jego autorstwa, na okres 10 lat, zgody na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób, a także rozpowszechnianie zdjęć z wizerunkiem Uczestników w mediach elektronicznych, na stronach internetowych, w prasie, telewizji, a także w gazetach, gazetkach, biuletynach, materiałach reklamowych i informacyjnych oraz na Gali. Zgoda, o której mowa w zdaniu poprzednim obejmuje nieograniczona ilościowo, czasowo i terytorialnie zgodę na korzystanie z wizerunku mojej twarzy i całej postaci.
8. Równocześnie zrzekam się wszelkich praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania zdjęć i materiału filmowego z wizerunkiem mojej twarzy oraz całej postaci, także w przypadku wykorzystania ich w celu łączenia z innymi obrazami za pośrednictwem technik cyfrowych.
9. Oświadczam, że zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do RCZ Sp. z o.o, teraz i w przyszłości z tytułu zgody na udostępnienie wizerunku dużych powierzchni mojego ciała.
10. Oświadczam, że jestem pełnoletni(a) i nie istnieją jakiegokolwiek ograniczenia w zdolności do czynności prawnych.
11. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie przez RCZ moich danych osobowych podanych w ramach realizacji Programu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002 r. (Dz. U. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) i oświadczam, że jestem świadom(a)y dobrowolności podania danych oraz że zostałem(a) poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.
12. Oświadczam, że w całości przeczytałam i zrozumiałam treść powyższego Oświadczenia i je akceptuję bez zastrzeżeń.)

Dane uczestnika:

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania:	
Telefon:	
Adres e-mail:	
PESEL:	

.....
Data i podpis uczestnika