

**KARTA ZGŁOSZENIA BIERNEGO UDZIAŁU
w IX OGÓLNOPOLSKIEJ KONFERENCJI DOKTORANTÓW UCZELNI MUZYCZNYCH
10-11 grudnia 2020 - ONLINE**

imię i nazwisko	
reprezentowana instytucja	
adres e-mail	
numer telefonu	

Zgłaszam udział IX Ogólnopolskiej Konferencji Doktorantów Uczelni Muzycznych
oraz deklaruję przesłać wypełnioną kartę zgłoszenia na adres: jolanta.zukiewicz@amkl.edu.pl

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konferencji i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć z moim wizerunkiem jako uczestnika w czasie Konferencji, ich utrwalenie, wielokrotne wykorzystywanie, obróbkę i powielanie, za pośrednictwem dowolnego medium do celów promocyjnych i archiwizacyjnych Organizatora bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania,
2. udzielam nieodpłatnie Organizatorowi Konferencji prawa do wykorzystania zapisów audiowizualnych z moim wizerunkiem jako Uczestnika w trakcie Konferencji na następujących polach eksploatacji:
 - a) w zakresie utrwalania i zwielokrotniania – na zapis techniką cyfrową dźwięku i obrazu, wytworzenie i wydanie na płycie CD oraz/lub DVD lub innych nośnikach, wyłącznie w celach niekomercyjnych,
 - b) w zakresie obrotu egzemplarzami, na których wizerunek utrwalono – na wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy,
 - c) w zakresie rozpowszechniania wykonania w sposób inny niż określony w lit. b – do nadawania, reemitowania oraz odtwarzania, a także publicznego udostępniania wizerunku na wybranych stronach internetowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu w zakresie określonym w niniejszej umowie i w celu jej wykonania oraz oświadczam, że zostałem poinformowany przez Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu (z siedzibą przy pl. Jana Pawła II nr 2, 50-043 Wrocław) jako administratora danych, iż z uwagi na wejście w życie 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 (dalej "ogólne rozporządzenie o ochronie danych"):

- 1) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 2) podane dane będą przetwarzane m.in. na podstawie obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych i zgodnie z Rozporządzeniem 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;

3) dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych Akademii: adres - Akademia Muzyczna im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu pl. Jana Pawła II nr 2 (pok.022), 50-043 Wrocław, adres e-mail - iod@amkl.edu.pl,

4) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji IX Ogólnopolskiej Konferencji Doktorantów Uczelni Muzycznych i czynności związanych z jej rozliczeniem. W przypadku wyrażenia zgody na przesyłanie powiadomienia o kolejnej Konferencji lub imprezie organizowanej przez Akademię dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody,

5) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

**Skan wypełnionego i podpisanego oświadczenia należy wysłać do dnia
8 grudnia 2020 r. na adres jolanta.zukiewicz@amkl.edu.pl**

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na przesyłanie na mój adres e-mail informacji o kolejnych konferencjach organizowanych przez Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu, pl. Jana Pawła II nr 2, 50-043 Wrocław.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić