

OŚWIADCZENIA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO
ZAŁĄCZNIK DO ZGŁOSZENIA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

*Oświadczenia oznaczone * są obowiązkowe*

Oświadczam, że jako opiekun prawny wyżej podpisanego uczestnika, uprawniony do jego reprezentowania, zapoznałem/-am się z treścią regulaminu „Top Model” sezon 12, w szczególności z § 2 ust. 14 Regulaminu, akceptuję go w całości i bez żadnych zastrzeżeń, oraz wyrażam zgodę na udział uczestnika w „Top Model” sezon 12.*

Data i czytelny podpis
Przedstawiciela ustawowego (jeśli
rodzice to podpisy obojga rodziców)

Oświadczam i gwarantuję, że małoletni uczestnik jest autorem treści zawartych w zgłoszeniu oraz że nie naruszają one jakichkolwiek praw (w tym w szczególności praw autorskich i praw pokrewnych) i dóbr osobistych (w szczególności wizerunku) osób trzecich.*

Data i czytelny podpis
Przedstawiciela ustawowego (jeśli
rodzice to podpisy obojga rodziców)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TVN S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wiertniczej 166, 02-952, Warszawa danych osobowych (imię i nazwisko dziecka) o stanie zdrowia, pochodzeniu etnicznym lub rasowym, przekonaniach religijnych lub światopoglądowych podanych powyżej lub przekazanych przeze mnie lub reprezentowanego przeze mnie małoletniego w związku ze zgłoszeniem się do konkursu organizowanego w ramach audycji telewizyjnej, pt. „Top Model” sezon 12 („Audycja”) oraz udziałem w konkursie w celu organizacji i przeprowadzenia konkursu, castingu do Audycji, wyłonienia uczestników Audycji oraz zapewnienia bezpieczeństwa na planie.

Data i czytelny podpis
Przedstawiciela ustawowego (jeśli
rodzice to podpisy obojga rodziców)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TVN S.A. danych osobowych moich oraz małoletniego uczestnika, którego reprezentuję, obejmujących imię, nazwisko, dane kontaktowe, wizerunek, informacje o udziale w konkursie „Top Model” sezon 12 i sytuacji życiowej w celu zapraszania reprezentowanego przeze mnie małoletniego uczestnika do udziału w innych konkursach i audycjach TVN, akcjach promocyjnych i marketingowych organizowanych przez TVN lub podmioty działające na jej zlecenie jak również na kierowanie do mnie i/lub małoletniego uczestnika, którego reprezentuję, takich zaproszeń.

Data i czytelny podpis

Przedstawiciela ustawowego (jeśli
rodzice to podpisy obojga rodziców)

Wyrażam zgodę na udostępnienie przez TVN S.A. danych osobowych moich i małoletniego uczestnika, którego reprezentuję, w zakresie: imię, nazwisko numer telefonu oraz adres email, agencji SELECTIVE MANAGEMENT z siedzibą w Warszawie (01-651), przy ul. Gwiazdziej 69F - w celu umożliwienia kontaktu z nim lub ze mną w przypadku chęci nawiązania współpracy.

Data i czytelny podpis
Przedstawiciela ustawowego (jeśli
rodzice to podpisy obojga rodziców)