**APPLICATION FORM**

OFF FASHION

CONTEST FOR FASHION DESIGNERS AND ENTHUSIASTS

KIELCE 04 - 05.VII. 2025

*\*Fill out the Application Form in block letters:*

|  |  |
| --- | --- |
| Forename and surname: |  |
| Date and place of birth: |  |
| Full address: |  |
| Telephone No: |  |
| E-mail: |  |
| Names and number of attached designs: |  |
| Women’s quantity: | Men’s quantity: |
|  |  |
| Brief description of designs: |  |
| Comments: |  |

Signature of Designer: ………………………………

If a Designer is under 18 years of age, please attach a Parent/Guardian's consent for arrival and presentation of his/her design.The Organiser shall make a final decision in any contentious issues resulting from the interpretation of the Regulations.

**I give consent to the processing of my personal data by the Kielce Cultural Center for the organizational purposes connected with the 25st International Competition for Fashion Designers and Enthusiasts OFF FASHION, pursuant to Art. 6 section 1 of the Regulation of the European Parliament and the Council /EU/ no. 2016 679 dated 27.04.2016 on protection of individuals with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data and I hereby declare to have read the information clause provided on the website of the Kielce Cultural Center.**

……………………………

**Participant’s signature**

**I give consent to the free distribution of my image, pursuant to Art. 81 of the Act dated 4 February 1994 on copyright and derivative rights /Polish Journal of Laws dated 1994/ in form of pictures, information materials collected on web pages of the Kielce Cultural Center, albums or publishing, as well as in form of audio and video recordings for the organizational purposes of the competition.**

                                                                                                          ……………………………**..**

**Participant’s signature**

 **I give consent to the processing of personal data of my child /charge/ by the Kielce Cultural Center for the organizational purposes connected with the 25st International Competition for Fashion Designers and Enthusiasts OFF FASHION, pursuant to Art. 6 section 1 of the Regulation of the European Parliament and the Council /EU/ no. 2016 679 dated 27.04.2016 on protection of individuals with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data and I hereby declare to have read the information clause provided on the website of the Kielce Cultural Center.**

……………………………

**Parent’s/Legal guardian’s signature**

 **I give consent to the free distribution of the image of my child /charge/, pursuant to Art. 81 of the Act dated 4 February 1994 on copyright and derivative rights /Polish Journal of Laws dated 1994/ in form of pictures, information materials collected on web pages of the Kielce Cultural Center, albums or publishing, as well as in form of audio and video recordings for the organizational purposes of the competition.**

**At the same time, I give consent to the appearance of my child /charge/ to let him/her exhibit their design as a part of the organization of the competition.**

……………………………

**Parent’s/Legal guardian’s signature**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

KONKURS DLA PROJEKTANTÓW I ENTUZJASTÓW MODY

OFF FASHION

KIELCE 04 -05.VII. 2025

\*Kartę należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Miejsce zamieszkania (miejscowość) |  |
| Nr tel. |  |
| E-mail |  |
| Tytuły i ilość załączonych projektów |  |
| damskie ilość: | męskie ilość: |
|  |  |
| Krótki opis projektów: |  |
| Uwagi: |  |

Podpis uczestnika: …………………………….

Jeśli Projektant/ka jest osobą poniżej 18 roku życia, prosimy o dołączenie zgody Rodzica/Opiekuna na przyjazd i prezentację jego/jej projektu. Organizator podejmuje ostateczną decyzję w kwestiach spornych wynikających z interpretacji Regulaminu.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kieleckie Centrum Kultury , dla potrzeb organizacyjnych związanych z przeprowadzeniem XXV Międzynarodowego Konkursu Dla Projektantów i Entuzjastów Mody OFF FASHION , zgodnie z art.6 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016 679 z dnia 27.04.2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych, oraz zapoznałem/zapoznałam się z klauzula informacyjną zamieszczoną na stronie internetowej KCK Kielce.**

**……………………………**

**Podpis uczestnika**

**Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku , na podstawie art.81 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawach autorskich i pokrewnych /Dz.U z 1994 roku w formie fotografii , materiałów informacyjnych gromadzonych na stronach internetowych Kieleckiego Centrum Kultury , albumów lub wydawnictw , oraz rejestracji audio-video na potrzeby organizacji konkursu.**

 **……………………………..**

**Podpis uczestnika**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka /podopiecznego/ przez Kieleckie Centrum Kultury , dla potrzeb organizacyjnych związanych z przeprowadzeniem XXV Międzynarodowego Konkursu Dla Projektantów i Entuzjastów Mody OFF FASHION , zgodnie z art.6 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016 679 z dnia 27.04.2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych, oraz zapoznałem/zapoznałam się z klauzula informacyjną zamieszczoną na stronie internetowej KCK Kielce.**

**……………………………**

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego**

**Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka /podopiecznego , na podstawie art.81 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawach autorskich i pokrewnych /Dz.U z 1994 roku w formie fotografii , materiałów informacyjnych gromadzonych na stronach internetowych Kieleckiego Centrum Kultury , albumów lub wydawnictw , oraz rejestracji audio-video na potrzeby organizacji konkursu.**

**Jednocześnie wyrażam zgodę na przyjazd mojego dziecka /podopiecznego/ w celu wystawienia swojego projektu w ramach organizacji konkursu.**

**……………………………**

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego**