

**Zarząd Polskiego Stowarzyszenia Ludzi Cierpiących
na Padaczkę - Oddział Łódzki**
ma zaszczyt zaprosić do udziału

W

VI PRZEGLĄDZIE TRADYCJI BOŻONARODZENIOWYCH

oraz radosnego kolędowania przy choince,
które odbędzie się **5 grudnia 2024 r.** w Parafii Świętego Józefa Oblubieńca
NMP w Ozorkowie przy pl. Jana Pawła II
o godz. 10.00



Serdecznie zapraszamy Państwa do wzięcia udziału w VI Przeglądzie Tradycji Bożonarodzeniowych organizowanym przez nasze Stowarzyszenie. Naszym pragnieniem jest pokazanie wyjątkowego uroku prac rękodzielniczych wykonywanych przez dzieci, młodzież i osoby dorosłe szerszej społeczności. Każda praca to dzieło sztuki, artystyczna transformacja w czasie i przestrzeni Groty Narodzenia z Betlejem. Cieszy nas również fakt, że przegląd daje nam możliwość na wspólne bożonarodzeniowe spotkanie i odkrycie artystów wśród nas.

Regulamin do pobrania również na stronie internetowej www.pslcnp.pl

REGULAMIN

VI Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych

Postanowienia ogólne

§ 1.

Cele Konkursu

- Rozwijanie wrażliwości estetycznej dzieci i młodzieży a także osób z niepełnosprawnościami,
- Rozwijanie aktywnej i twórczej postawy społeczeństwa wobec tradycji kulturowej oraz integracji z osobami z niepełnosprawnościami,
- Wypracowanie szacunku dla tradycji – Święta Bożego Narodzenia,
- Zachęcanie do łączenia tradycyjnych technik rękodzielniczych oraz nowoczesnych technologii do kultywowania tradycji,
- Promowanie nie tylko twórczości osób z niepełnosprawnościami, ale przede wszystkim twórczości mieszkańców naszego województwa,
- Kształtowanie poczucia tożsamości kulturowej u osób z niepełnosprawnościami i sprawnych,
- Zwiększenie udziału w życiu społecznym osób z niepełnosprawnościami,
- Rozwój wrażliwości estetycznej, wewnętrznej dyscypliny i postawy humanistycznej
- Integracja społeczna

§ 2

Uczestnicy

1. Prace do konkursu mogą być zgłaszane przez przedszkola, szkoły podstawowe, szkoły ponadpodstawowe, licea, placówki wychowawczo- opiekuńcze oraz inne placówki, w których przebywają osoby z niepełnosprawnościami (WTZ, DPS, ŚDS, itp.). Praca może być wykonana indywidualnie lub zespołowo.

2. Zgłoszone prace artystyczne będą rozpatrywane w następujących kategoriach:

I kat.- Przedszkola

II kat. – Uczniowie szkół podstawowych (klasy 1-3)

III kat. –Uczniowie szkół podstawowych (klasy 4-8)

IV kat.- Uczniowie szkół ponadpodstawowych oraz uczestnicy indywidualni (uczestnik indywidualny to osoba, która nie należy do żadnej z wymienionych powyżej i poniżej placówek)

V kat.- Dorosłe osoby z niepełnosprawnościami (uczestnicy WTZ, DPS, ŚDS itp.)

§3

Prace konkursowe

Konkurs dekoracji rękodzielniczych bożonarodzeniowych (np. bombka, witraż, rzeźba, szopka, karta)

1. Szopka, rzeźba

- a) Rozmiar szopki – Poniżej prezentujemy Państwu rysunek pomocniczy dotyczący maksymalnych wymiarów



- Prosimy o nieprzekraczanie podanych przez nas wymiarów, ze względu na ograniczone miejsce wystawowe w Kościele.

- b) Praca musi być umocowana na trwałym podłożu umożliwiającym bezpieczne jej przenoszenie. Wszelkie elementy powinny być przymocowane w taki sposób, aby się nie przesuwały.
- c) Rozmiar rzeźby – rzeźba nie może przekraczać wysokości 1 metra.
- d) Prace mogą być wykonane dowolną techniką przy uwzględnieniu powyższych warunków przyjęcia pracy
- W przypadku konieczności włączenia oświetlenia podczas wystawy w dniu wydarzenia prosimy o umiejscowienie włącznika z przodu w miejscu łatwo dostępnym. Oświetlenie tylko i wyłącznie na baterie !!!

2. Witraż, bombka

- a) Wysokość pracy nie powinien przekraczać 50 cm.
- b) Praca musi być umocowana na trwałym podłożu umożliwiającym bezpieczne jej przenoszenie i ustawienie. Wszelkie elementy powinny być przymocowane w taki sposób, aby się nie przesuwały.
- c) Prace mogą być wykonane dowolną techniką przy uwzględnieniu powyższych warunków przyjęcia pracy

3. Karta świąteczna

- a) Wymiary karty nie powinny być większy niż format A4
- b) Praca musi być umocowana na trwałym podłożu (np. sztaluga) umożliwiającym bezpieczne jej przenoszenie i ustawienie. Wszelkie elementy powinny być przymocowane w taki sposób, aby się nie przesuwały.
- c) Prace mogą być wykonane dowolną techniką przy uwzględnieniu powyższych warunków przyjęcia pracy

Każda praca powinna być oznaczona w następujący sposób:

- a) z tyłu pracy lub od spodu pracy: trwale dołączona metryczka (według załączonego wzoru), zawierająca imię i nazwisko autora pracy, nazwę placówki którą reprezentuje, etapem kształcenia (np. klasa II, czy WTZ), imię i nazwisko opiekuna - wychowawcy lub terapeuty oraz numer kontaktowy do terapeuty, nauczyciela.

UWAGA: Metryczki nie mogą być umieszczone w widocznym miejscu, w przeciwnym razie Organizator zastrzega sobie prawo do usunięcia metryczki (możliwe uszkodzenie pracy) i umieszczenia jej w niewidocznym miejscu na pracy.

- b) **Zgłoszenie udziału w konkursie oraz prace** (zgodnego z załączonym wzorem) prosimy przesłać/ dostarczyć (na adres e-mail: informatyk@pslcnp.pl, fax: (42) 277 17 73, lub pocztą, na adres siedziby organizatora, **do dnia 18.11.2024 r.**

Każda placówka może zgłosić dowolną ilość prac. **(Prace nadesłane po terminie nie będą brały udziału w konkursie z przyczyn organizacyjnych i technicznych)**

§4

Komisja Konkursowa będzie obradowała w składzie:

Przedstawiciele jednostek obejmujących patronat nad imprezą, przedstawiciele sponsorów, pedagogzy oraz przedstawiciele środowisk twórczych.

§5

Komisja Konkursowa ma za zadanie:

1. wyłonienie najlepszych prac (1, 2, 3 miejsce oraz wyróżnienia z każdej kategorii wiekowej)
2. Sporządzenie protokołu z posiedzenia komisji.

W ocenie pracy konkursowej jury brać będzie pod uwagę:

- ogólne wrażenie artystyczne,
- oryginalność pomysłu,
- estetykę wykonania,
- walory plastyczne (kompozycja, kolorystyka, dodatki),
- wykorzystane techniki i materiały oraz stopień trudności wykonanej pracy,
- wkład pracy,
- **zachowanie tradycji i włączenie elementów województwa łódzkiego**

§6

Nagrody

1. Wszystkie placówki zostaną nagrodzone pamiątkowymi dyplomami i drobnymi upominkami wręczanymi podczas uroczystego rozstrzygnięcia VI Przeglądu Tradycji Bożonarodzeniowych, który odbędzie się w dniu **5 grudnia 2024 r.**
2. Zwycięzcy otrzymają atrakcyjne nagrody rzeczowe.
3. Parafianie wybiorą zwycięzcę nagrody specjalnej tzw. **nagroda parafian**. Głosowanie na zwycięską pracę odbędzie się w dniach **29.11.2024 r – 02.12.2024 r. do godz. 14.00** w kościele pw. Świętego Józefa Oblubieńca NMP w Ozorkowie przy Placu Jana Pawła II

§7

Rozstrzygnięcie Konkursu

- Rozstrzygnięcie Konkursu - ogłoszenie wyników połączone z wystawą prac i rozdaniem nagród odbędzie się **5 grudnia 2024 r.** w Kościele pw. Świętego Józefa Oblubieńca NMP w Ozorkowie przy Placu Jana Pawła II o **godz. 10.00**
- Po uroczystości w Kościele zapraszamy naszych szanownych Gości do placówki PSLCnP w Ozorkowie przy ul. Kościuszki 31 na ciepły poczęstunek.

Odbieranie prac wyłącznie po podpisaniu listy odbioru w dniu 5 grudnia 2024 r.

Nie odebranie pracy do dnia 12 grudnia 2024 r. spowoduje jej utylizację.

- Prace zostaną wyeksponowane w Kościele pw. Świętego Józefa Oblubieńca NMP w Ozorkowie przy Placu Jana Pawła II w terminie od **29 listopada 2024 r. do 5 grudnia 2024 r.**

§8

Inne

- Prace należy składać do dnia **18.11.2024 r.** na adres placówki organizatora:
Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę-Oddział Łódzki
ul. Kościuszki 31, 95-035 Ozorków
- Niniejszy regulamin jest jawny i zostanie przekazany do jednostek zaproszonych do udziału w przeglądzie.
- W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyduje Organizator.
- Osoby do kontaktu: Anna Owczarek, Magdalena Grzelak 42 277 17 73
- Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia pracy konkursowej podczas jej transportu związanego z organizacją przeglądu- sugerujemy w miarę możliwości trwale umocowanie poszczególnych elementów prac.
- Uczestnik Przeglądu zobowiązany jest do zapoznania się z Regulaminem Przeglądu.
- Spełnienie warunku uczestnictwa w Przeglądzie, oznacza akceptację wszystkich punktów Regulaminu Przeglądu oraz wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z informacją RODO dołączoną do Regulaminu.
- Zgłoszenie pracy do Przeglądu jest równoznaczne z udzieleniem przez Uczestnika zgody na prezentowanie zgłoszonych prac na stronach internetowych należących do Organizatora oraz mediów, które objęły patronat nad imprezą.
- Przybycie i udział uczestników odbywa się na własny koszt oraz uczestnicy ubezpieczają się we własnym zakresie.
- Organizator zastrzega sobie prawo do udostępniania i przetwarzania informacji, które są przedmiotem Przeglądu celem realizacji procesu Przeglądu

Informacja jak wypełnić Oświadczenia przez uczestników przeglądu:

- przedszkola, szkoły podstawowe oraz ponadpodstawowe w sytuacji gdy uczestnik jest osobą niepełnoletnią to rodzic lub opiekun wypełnia Oświadczenie Rodzica/Prawnego Opiekuna Niepełnoletniego Uczestnika
- szkoły ponadpodstawowe, DPS, WTZ, Fundacje, Stowarzyszenia, uczestnicy indywidualni - uczestnicy pełnoletni nie pozbawieni praw wypełniają Oświadczenie Uczestnika
- Pozostali uczestnicy, którzy nie posiadają w pełni swoich praw to oświadczenie wypełnia prawny opiekun lub opiekun osoby z niepełnosprawnością - Oświadczenie Opiekuna Osoby z Niepełnosprawnością.



KARTA UCZESTNICTWA placówki oświatowe, WTZ, DPS itp.

Nazwa placówki zgłaszającej

.....
.....

Adres i telefon

.....
.....

Kategoria konkursowa (prosimy podkreślić)

- I kategoria
- II kategoria
- III kategoria
- IV kategoria
- V kategoria

Ilość Prac konkursowych (prosimy podać liczbę prac)

prace indywidualne Imię i nazwisko autora :

prace zbiorowe Imiona i nazwiska autorów, nazwa grupy, klasa :

.....

Oświetlenie (prosimy podkreślić)

- tak (prosimy określić miejsce oświetlenia).....
- nie

**Imię i nazwisko, numer telefonu oraz adres e-mail osoby odpowiedzialnej/ opiekuna/
terapeuty/rodzica/nauczyciela**

.....

Ilość osób uczestniczących w dniu uroczystości (uczniowie/uczestnicy + opiekunowie)

.....

.....

podpis i pieczęć kierownika/dyrektora placówki/opiekuna prawnego



KARTA UCZESTNICTWA uczestnicy indywidualni

Imię i nazwisko oraz adres do korespondencji

.....
.....

Numer telefonu

Kategoria konkursowa (prosimy podkreślić)

- I kategoria
- II kategoria
- III kategoria
- IV kategoria
- V kategoria

Ilość Prac konkursowych (prosimy podać liczbę prac)

prace indywidualne Imię i nazwisko autora :

prace zbiorowe Imiona i nazwiska autorów, nazwa grupy :

.....

Oświetlenie (prosimy podkreślić)

- tak (prosimy określić miejsce oświetlenia).....
- nie

Ilość osób uczestniczących w dniu uroczystości

.....

.....

podpis



Metryczka do pracy według wzoru (do umieszczenia w niewidocznym miejscu) – prosimy o wypełnienie drukowanymi literami

VI Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych						
L.p.	Dane autora pracy					
1	Imię i nazwisko autora pracy indywidualnej/ Imiona i nazwiska autorów w przypadku pracy zespołowej (np. klasa)					
2	Kategoria*:	I	II	III	IV	V
4	Nazwa szkoły/placówki oświatowej, innych instytucji (WTZ, DPS, SDP, itp.): nie wypełnia uczestnik indywidualny					
	Ulica:			Numer:		
	Kod pocztowy:			Miejscowość:		
	Powiat:			Województwo:		
5	Nauczyciel/opiekun nie wypełnia uczestnik indywidualny		Imię i nazwisko			
			Tel. Komórkowy			
6	Charakter pracy :		Praca zespołowa		Praca indywidualna	
7	Oświadczam, że zostałem/lam poinformowany/a , iż wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest konieczne w celu wzięcia przeze mnie udziału w przeglądzie i/lub otrzymania upominku, nagrody lub/i dyplomu świadczącego o udziale w przeglądzie. Brak podania wymaganych danych jak również brak udzielenia zgody na ich przetwarzanie będzie skutkowało odpowiednio brakiem możliwości wzięcia udziału w przeglądzie jak również brakiem możliwości otrzymania nagrody, upominku lub/i dyplomu.					
 Czytelny podpis uczestnika, rodzica lub opiekuna prawnego					

*Proszę wypełnić, używając znaku: x. Metryczkę proszę przykleić w niewidocznym miejscu na pracy konkursowej.



Oświadczenie Uczestnika VI Przeglądu Tradycji Bożonarodzeniowych

1. Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. VI Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016 s.1-88. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....

czytelny podpis

2. Oświadczenie wyrażenia zgody na wykorzystywanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie mojego wizerunku przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w formie zdjęć i filmów dla potrzeb udokumentowania realizacji zadania publicznego pt. VI Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. u. z 2017 r. poz. 880). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

.....

czytelny podpis

Oświadczenie Opiekuna Osoby z Niepełnosprawnością VI Przeglądu Tradycji Bożonarodzeniowych

1. Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. VI Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016 s.1-88. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....

czytelny podpis

2. Oświadczenie wyrażenia zgody na wykorzystywanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie mojego wizerunku przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w formie zdjęć i filmów dla potrzeb udokumentowania realizacji zadania publicznego pt. VI Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. u. z 2017 r. poz. 880). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

.....

czytelny podpis

Oświadczenie Rodzica / Prawnego Opiekuna Niepełnoletniego Uczestnika IV Przeglądu Tradycji Bożonarodzeniowych

1. Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. VI Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016 s.1-88. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....

czytelny podpis

2. Oświadczenie wyrażenia zgody na wykorzystywanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie dziecka wizerunku przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w formie zdjęć i filmów dla potrzeb udokumentowania realizacji zadania publicznego pt. VI Przegląd Tradycji Bożonarodzeniowych oraz na wykorzystanie jego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. u. z 2017 r. poz. 880). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

.....

czytelny podpis



Informacja w sprawie Danych Osobowych

W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Polskim Stowarzyszeniu Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki z siedzibą w Ozorkowie ul. Sikorskiego 30/62; 95-035 Ozorków, prowadzący działalność przy ul. Kościuszki 31 w Ozorkowie, numer KRS 0000239066.

Przetwarzane dane osobowe są na podstawie art. 6 cytowanego wyżej Rozporządzenia w celach związanych z realizacją zadania publicznego lub/i działania statutowego Stowarzyszenia oraz w celach dodatkowych tj.

- przekazywanie informacji na temat działalności prowadzonej przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki,
- przekazywanie zaproszeń na wydarzenia z udziałem Polskiego Stowarzyszenia Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki
- przekazywanie informacji na temat zadań publicznych realizowanych przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki.
- zbieranie informacji w określeniu ilości uczestników w zadaniach zleconych/ konkursach

Zgoda, której Państwo udzielili do przetwarzania danych jest dobrowolna i swobodna i może być cofnięta lub ograniczona, jednak jej istnienie jest konieczne do realizacji zadania publicznego lub/i działania statutowego w zakresie celu głównego przetwarzania danych tj. uczestnictwa w konkursie które jednocześnie uprawnia do odbioru dyplomu świadczącego o uczestnictwie, upominku lub nagrody.

W związku z przetwarzaniem danych w w/w celach odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

- organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Polskim Stowarzyszeniem Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w Ozorkowie przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Prezes Zarządu Oddziału.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa jednak nie dłużej niż 5 lat.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

- do dostępu do treści swoich danych,
- sprostowania, usunięcia lub ograniczania przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia sprzeciwu,
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Polskim Stowarzyszeniu Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w Ozorkowie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki2, 00-193 Warszawa.

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Przypadki rozpowszechniania wizerunku danej osoby reguluje art. 78 ust.1 ustawy o prawie autorskim.

Administrator nie prowadzi działalności gospodarczej nie zbiera danych osobowych w celach komercyjnych.

Z Administratorem Danych Osobowych mogą się Państwo skontaktować wysyłając list pocztą tradycyjną na adres: Polskim Stowarzyszeniu Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki z siedzibą w Ozorkowie ul. Sikorskiego 30/62; 95-035 lub e-mail na adres: biuro@pslcnp.pl.