

Strzelce Opolskie, dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Kontakt (telefon, mail)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na:

1. przetwarzanie moich danych osobowych /mojego dziecka w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i zdrowia zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922 ze zm.);
2. umieszczanie zdjęć zawierających mój wizerunek/ mojego dziecka zarejestrowany podczas Language exchange (konwersatoriów organizowanych cyklicznie w każdy piątek, począwszy od 12 stycznia 2018 przez Powiatowe Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich), na stronie internetowej oraz na Facebooku Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich
3. prezentowanie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka w bazach danych Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich oraz powielania ich i rozpowszechniania w projektach z udziałem Powiatowego Centrum Kultury w Strzelcach Opolskich: w edukacji, w pracy naukowej i publicystyce, na wystawach, w mediach drukowanych, telewizji, radiu i Internecie.
4. Podpisanie i złożenie Oświadczenia jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu imprezy.

.....
podpis uczestnika