

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (RODO)

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka w celach związanych z uczestnictwem w zajęciach plastycznych organizowanych przez Sabinę Więczorek.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz że podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji ww. celu.

Imię i nazwisko uczestnika: _____

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna (jeśli dotyczy): _____

Data: _____ Podpis: _____

Zgoda na wykorzystanie wizerunku (opcjonalna)

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i publikację wizerunku mojego/mojego dziecka w formie zdjęć lub nagrań wykonanych podczas zajęć plastycznych, w celach promocyjnych na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych organizatora.

Imię i nazwisko uczestnika: _____

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna (jeśli dotyczy): _____

Data: _____ Podpis: _____