

Załącznik 4. Uczestnik dorosły

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych takich jak:

Imię /proszę uzupełnić/

Nazwisko /proszę uzupełnić/

Nazwa Uczestnika /proszę uzupełnić/

Data urodzenia* /proszę wpisać datę urodzenia/.....

dla potrzeb udziału w Lubuskiej Gali Tanecznej oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych utrwalonych przez Organizatora Przeglądu Powiatowego, Organizatora Finału Wojewódzkiego i Operatora Programu do celów budowania pozytywnego wizerunku oraz promowania Lubuskiej Gali Tanecznej organizowanej przez Operatora Programu - Regionalne Centrum Animacji Kultury z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 11 oraz właściwego Organizatora Przeglądu Powiatowego.

Data i czytelny podpis

*Dotyczy Duetów