Zał. Nr 2 do Regulaminu

Imię i nazwisko uczestnika zajęć ………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………………...

Telefon ( mail) …………………………………………………………………………………………………………………………………...

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem (łam) się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Samorządowe Centrum Kultury im. Jana Pawła II w Sędziszowie.

Oświadczam , że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu promocji przedsięwzięć artystycznych Samorządowego Centrum Kultury w Sędziszowie , będącego administratorem tych danych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. ( Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zmianami).

Wyrażam także zgodę na publiczne wykorzystywanie zdjęć i nakręcanych filmików z moim wizerunkiem, ich udostępnienia w taki sposób, aby każdy mógł mieć do nich dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym ( między innymi udostępnienia w Internecie).

……………………………………..………. …………………………………………..

(podpis uczestnika zajęć (miejscowość, data)

lub jego rodzica, opiekuna prawnego)