



Załącznik nr 2. do Regulaminu Lubuskiej Gali Teatralnej- Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Wypełnia Reprezentujący lub Opiekun lub Uczestnik pełnoletni.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunkowych i/lub danych osobowych i wizerunkowych Uczestnika*

Imię i nazwisko
/proszę wpisać dane Reprezentującego/

Imię i nazwisko
/proszę wpisać dane Uczestnika/

Wiek */proszę wpisać wiek Uczestnika/*

dla potrzeb udziału w PRO ARTE i Lubuskiej Gali Teatralnej organizowanych przez Operatora Programu PRO ARTE – Regionalne Centrum Animacji Kultury z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 11, 65-431 Zielona Góra, właściwego Organizatora Etapu Okręgowego i Organizatora Finału Wojewódzkiego oraz do celów budowania pozytywnego wizerunku i promowania Lubuskiej Gali Teatralnej, Programu PRO ARTE oraz wszelkich przyszłych wydarzeń organizowanych przez Regionalne Centrum Animacji Kultury, a także informacji, popularyzacji i zapraszania do udziału w innych wydarzeniach organizowanych przez Regionalne Centrum Animacji Kultury.

.....
data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

*niepotrzebne skreślić