



Załącznik nr 1 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 lub Opiekuna/

Imię i nazwisko.....
/proszę wpisać dane Uczestnika/

Wiek.....
/proszę wpisać rok urodzenia Uczestnika/

dla potrzeb udziału w PRO ARTE i Lubuskiej Gali Teatralnej organizowanej przez Operatora Programu PRO ARTE – Regionalne Centrum Animacji Kultury z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 11, 65-431 Zielona Góra 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 Reprezentującego
lub Opiekuna lub Uczestnika pełnoletniego*

*niepotrzebne skreślić