



**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