

Dotyczy wydarzenia : „ Z obrazów Chełmońskiego wyjęte”

.....
(imię i nazwisko dziecka/ osoby * , którego dotyczy wyrażona ZGODA)



ZGODA na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam dobrowolnie zgodę na nieodpłatne przetwarzanie wizerunku mojego dziecka/mojego wizerunku* , utrwalonego podczas organizowanego wydarzenia, w którym brałam(em) udział. Potwierdzam, że zostałam poinformowany o celu wykorzystania mojego wizerunku przez Organizatora.

Administratorem danych, w tym wizerunku osób jako zbioru gromadzonego w celach marketingowych jest :

**Dom Kultury w Żabiej Woli
z siedzibą ul. Warszawska 27 96-321 Żabia Wola**

Jestem świadomy(a) , że wyrażoną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie w tak samo łatwy sposób i w formie, jak ją udzieliłem. Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
/ miejsce, data /

.....
/ czytelny podpis /

*niepotrzebne skreślić