



Ławka
DUSZPASTERSTWO MŁODYCH
DIECEZJI OPOLSKIEJ

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO

Ja,

(imię i nazwisko)

oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem wydarzenia Ławka GO.

Wyrażam zgodę na utrwalanie i bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w celach niekomercyjnych i komercyjnych w postaci publikacji zdjęć i filmów ilustrujących spotkanie "Ławka GO" w tych przestrzeniach, w których wszyscy uczestnicy spotkania przebywają razem, kawiarni i tych w których zebrani są w wyznaczonych im grupach. Materiały mogą być wykorzystane m.in. do promocji wydarzenia, a także w materiałach ofertowych Organizatora. Zgoda nie jest ograniczona terytorialnie i czasowo. Rozumiem, że każdym momencie mogę cofnąć zgodę, jednak wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania danych przed jej cofnięciem.

.....

Data i miejsce

.....

Podpis

W razie nagłego pogorszenia stanu mojego zdrowia, kiedy to będzie konieczne, proszę poinformować:

.....

(imię, nazwisko, telefon kontaktowy)

Informacja o stanie zdrowia: czy cierpisz na chorobę, o której twoim zdaniem należy nas poinformować, celem zapewnienia ci bezpieczeństwa? Jeśli tak, to jaką?

.....

.....

Data i miejsce

.....

Podpis

Informacja:

Administratorem Państwa danych jest Fundacja Ławka z siedzibą w Opolu, pl. Mickiewicza 1. Korzystamy z Państwa danych w celu prawidłowego i bezpiecznego przebiegu wyjazdu. Państwa dane będą przechowywane przez 30 dni po zakończeniu spotkania lub do czasu wycofania zgody.