



KREATYWNY OBIEKT
MULTIFUNKCYJNY

Formularz zgłoszenia Uczestnika

WARSZTATY „ECHOMUSIC”

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Nazwa i adres szkoły

Dane kontaktowe Uczestnika:

Tel e-mail

Poziom edukacyjny (klasa)

- ☐ Warsztat **I*** - 23 i 30 września, godz.: 10:00-14:30
- ☐ Warsztat **II *** - 24 września i 1 października, godz.: 10:00-14:30

***Właściwe proszę zaznaczyć**

➤ Wyrażam zgodę na:

- wykorzystanie i przetwarzanie przez organizatora danych osobowych na potrzeby realizacji zadań objętych niniejszym regulaminem, zgodnie z art. 23, 24 i 25 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.);
- robienie zdjęć, nagrywanie oraz późniejsze wykorzystanie wizerunku uczestników (m.in. na stronie internetowej, w wydawnictwach, informacjach prasowych, reklamach) w celach sprawozdawczo-promocyjnych.
- otrzymywanie informacji handlowych dotyczących produktów i usług oferowanych przez KOM T. Defratyka Spółka Jawna z siedzibą Wszewilki 59, 56-300 Milicz drogą telefoniczną, pocztową, automatycznym urządzeniem wywołującym lub innym środkiem komunikacji elektronicznej zgodnie z art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 1422) oraz art. 172 ust. 1 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. z 2014r., poz. 243 z późn. zm.).

➤ Wyrażam ponadto dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych obejmujących przesyłanie informacji drogą telefoniczną, elektroniczną, pocztową, w tym również kurierem, a także w kontaktach bezpośrednich przez administratorów danych, tj. KOM T. Defratyka Spółka Jawna, adres: Wszewilki 59, Milicz 56-300, zgodnie z art. 24 i art. 25 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.). Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmieni się wskazany powyżej cel przetwarzania.

➤ Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym prawie dostępu do treści danych osobowych oraz ich usuwania, uzupełniania i poprawiania, jak również prawie wniesienia w każdym czasie żądania zaprzestania, lub sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

➤ Oświadczam, że akceptuję fakt, że otrzymywane informacje handlowe nie stanowią oferty w myśl przepisów kodeksu cywilnego.

➤ Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie do bezpłatnego wycofania powyższej zgody w każdym czasie.

➤ Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem Regionalnego Konkursu z Warsztatami „ECHOmusic” i w pełni akceptuję jego postanowienia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Podpisany skan formularza należy nadesłać najpóźniej do dnia 18 września 2017 r. do godz. 16:00 na adres biuro@kom.edu.pl

Projekt „ECHOmusic” dofinansowano ze środków Programu „Działaj Lokalnie” X Polsko Amerykańskiej Fundacji Wolności realizowanego przez Akademię Rozwoju Filantropii w Polsce oraz Stowarzyszenie Partnerstwo dla Doliny Baryczy.