



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych – osoby pełnoletnie

Dane uczestnika:

Imię/imiona i nazwisko

Nr tel.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów Młodzieżowego Festiwalu Filmowego „Moja przestrzeń” moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE nr 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz swobodnego przepływu tych danych (RODO).

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych i wizerunku w publikacjach i witrynach internetowych organizatorów Młodzieżowego Festiwalu Filmowego „Moja przestrzeń”.

Mam świadomość dobrowolności podania wszystkich danych osobowych.

Oświadczam również, że zostałem/zostałam* poinformowany/poinformowana*, iż mam prawo do wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. Ponadto mam prawo w każdym czasie wyrazić sprzeciw co do przetwarzania moich danych osobowych organizatorów Młodzieżowego Festiwalu Filmowego „Moja przestrzeń”, cofnąć zgodę lub żądać usunięcia przetwarzanych danych osobowych, w zakresie przewidzianym przez przepisy ww. ustawy oraz RODO.

.....
miejsowość i data

.....
podpis

*- niepotrzebne skreślić

