

.....
Nazwa szkoły lub innej placówki
.....

Adres szkoły /placówki

ZAŁĄCZNIK NR 2

OŚWIADCZENIE Nauczyciela /Instruktora/

Imię i nazwisko nauczyciela/instruktora (drukowanymi)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu rejestracji szkoły dla celów związanych uczestnictwem w Powiatowym Konkursie Oratorskim „Idącym w Przyszłość” organizowanym przez Akcję Katolicką przy Parafii pw. Chrystusa Odkupiciela w Świdniku z siedzibą przy ul. Kosynierów 6 i Miejsko – Powiatową Bibliotekę Publiczną im. A. Kamieńskiej w Świdniku z siedzibą przy ul. Niepodległości 13, 21-040 Świdnik. Przyjmuję do wiadomości, że powyższa zgoda może być w każdej chwili cofnięta.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących Powiatowego Konkursu Oratorskiego „Idącym w Przyszłość” na podany przeze mnie adres e-mail oraz nr telefonu od Miejsko – Powiatowej Biblioteki Publicznej im. A. Kamieńskiej w Świdniku z siedzibą przy ul. Niepodległości 13, 21-040 Świdnik. Przyjmuję do wiadomości, że powyższa zgoda może być w każdej chwili cofnięta.

.....
Podpis nauczyciela/instruktora

ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów oraz współorganizatorów moich danych osobowych w postaci wizerunku na czas trwania Powiatowego Konkursu Oratorskiego „Idącym w Przyszłość” oraz po jego zakończeniu Zgoda na przetwarzanie mojego wizerunku obejmuje: tworzenie, powielanie, kadrowanie oraz kompozycję wizerunku.

Jednocześnie zezwalam na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach informacyjnych związanych z prowadzoną przez ww. Stowarzyszenie działalnością statutową w formach: publikacji na stronie internetowej organizatora i współorganizatorów oraz do wszelkiego rodzaju promocji konkursu. Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej moją osobę w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób.

Oświadczam, że zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku wyrażam dobrowolnie.

.....
Miejscowość , data i podpis