

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA (ZGŁOSZENIE RODZICA/OPIEKUNA)

Zgłaszam uczestnictwo w Grze edukacyjnej „Muzealna Brygada” – II edycja:

Imię/Imiona

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Ja.....

(imię i nazwisko)

niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Gry i akceptuję jego warunki.

.....

(data i podpis)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Muzeum Wojska w Białymstoku moich danych osobowych, wprowadzonych do niniejszego formularza. Jednocześnie, stosownie do przepisów ustawy o ochronie danych osobowych, potwierdzam otrzymanie informacji, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Muzeum Wojska w Białymstoku (Beneficjent zgody - dane powyżej).
2. Dane mogą być wykorzystane wyłącznie do celów organizacji i przeprowadzenia Gry edukacyjnej „Muzealna Brygada” – II edycja.
3. Dane te nie będą przekazywane innym podmiotom, ani poza obszar Unii Europejskiej.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.
5. Dane będą przechowywane przez okres realizacji i rozliczenia Gry edukacyjnej „Muzealna Brygada” – II edycja.
6. Podanie danych osobowych jest świadome i dobrowolne.
7. Dane nie zostaną użyte do profilowania osób.
8. Niepodanie danych spowoduje brak możliwości udziału w Grze edukacyjnej „Muzealna Brygada” – II edycja
9. Przysługuje mi skarga do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.

....., dnia

/miejscowość i data/

.....

/czytelny podpis wyrażającego zgodę /
