

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Zgłaszam swoje uczestnictwo w Projekcie „Muzealna Akademia – II edycja”:

Imię/Imiona

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Ja..... (imię i nazwisko Uczestnika)

zobowiązuję się do pokrycia wszelkich szkód wyrządzonych przeze mnie w czasie trwania warsztatów, chyba że szkody te powstaną w sposób zawiniony przez opiekuna zajęć.

- 1) Wyrażam zgodę na udzielenie Muzeum Wojska w Białymstoku licencji do utworu stworzonego przeze mnie w trakcie zajęć edukacyjnych na zasadach przewidzianych Regulaminem tych zajęć. Z treścią Regulaminu zostałam/-em zapoznana/-y i akceptuję wszystkie zapisy Regulaminu.
- 2) Ponadto wyrażam zgodę na rejestrację filmową i zdjęciową ww. zajęć edukacyjnych z moim udziałem oraz rozpowszechnianie przez Muzeum zdjęć i filmów, na których znajduje się mój wizerunek, utrwalających przebieg zajęć edukacyjnych, do celów statutowych i promocyjnych Muzeum z wyłączeniem celów komercyjnych.
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych moich danych osobowych do celów wskazanych w Regulaminie Projektu.
- 4) Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki.

.....
podpis
