**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Slam w Zagłębiu, 20.11.2021, CKiS**

Imię i nazwisko uczestnika ………………….……………………………………………….……….

Telefon uczestnika ………………….……………………………………………….……….

Adres e-mail uczestnika ……………………………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem i zgadzam się z jego treścią.

Wyrażam zgodę na rejestrację i wykorzystanie swojego wizerunku na potrzeby działań informacyjnych i promocyjnych prowadzonych przez Centrum Kultury i Sztuki (utrwalanie za pomocą filmu, fotografii itp.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji wydarzenia i oświadczam, że wszelkie dane podaję dobrowolnie.

Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawie do przeniesienia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez względu na zgodność z prawem przetwarzania oraz o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego zgodnie z Rozporządzeniem PE i R(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE.

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych można się z skontaktować z IOD Administratora danych: poprzez e-mail: [inspektor@um.tczew.pl](mailto:inspektor@um.tczew.pl).

………………………………………………………………………….. ………………………

/podpis pełnoletniego uczestnika lub jego opiekuna prawnego / /data/