

ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO
NA UDZIAŁ W KONKURSIE
OSTRÓDA TALENT SHOW 2022

Ja, (imię i nazwisko) wyrażam zgodę na udział mojego
syna/córki/podopiecznej/podopiecznego (imię i nazwisko) w
Konkursie Ostróda Talent Show.

Zaznacz zgody - ☒

* Zapoznałem/am się z regulaminem Konkursu Ostróda Talent Show i akceptuję go.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego podopiecznego danych osobowych (podanych w formularzu zgłoszeniowym) przez Fundację Skelion w zakresie i obszarze statutowej działalności Stowarzyszenia z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997r.(Dz. Ust. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn zm.). Oświadczam, że jestem świadomy/a przysługującego mi prawa wglądu i aktualizacji moich danych osobowych oraz kontroli ich przetwarzania. Dane powyższe podałem/łam dobrowolnie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Skelion moich i mojego podopiecznego danych osobowych w postaci adresu poczty elektronicznej w celu przesyłania mi informacji marketingowych dotyczących produktów i usług oferowanych przez Funadację Skelion za pomocą środków komunikacji elektronicznej, stosownie do treści przepisu art. 10 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

* - obowiązkowe

.....
miejsowość, data

.....
podpis przedstawiciela ustawowego
(czytelnie imię i nazwisko)