

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
w celu uczestnictwa w warsztatach „Teatralne Lato IX” ***

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem warsztatów „Teatralne Lato IX”. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka (imię i nazwisko, wiek, numer telefonu, wizerunek) przez POK „Dom Chemika” z siedzibą w Puławach, ul. Wojska Polskiego 4, w związku z uczestnictwem mojego dziecka w warsztatach „Teatralne Lato IX”.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda na przetwarzanie i publikację danych osobowych

Wyrażam/nie wyrażam** zgodę/y, na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku i głosu mojego dziecka zarejestrowanych na warsztatach „Teatralne Lato IX” przez POK „Dom Chemika” w celu sporządzenia fotorelacji z przebiegu warsztatów i umieszczenie na stronie internetowej, na profilach portali społecznościowych zarządzanych przez administratora – POK „Dom Chemika”.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* **zgoda niezbędna w celu uczestnictwa w warsztatach**

** **niepotrzebne skreślić**