

ZGODA UCZESTNIKA DOROSŁEGO

Ja

(imię i nazwisko)

oświadczam, że jestem/nie jestem* członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „Złote Łany” należę/nie należę* do rodziny członka Spółdzielni Mieszkaniowej „Złote Łany” i zamieszkuję z nim pod jednym adresem oraz zostałam/-em poinformowana/-y, że członkom spółdzielni przysługują niższe opłaty za udział w stałych zajęciach.

.....
(miejscowość, data).....
(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora zajęć danych osobowych, o których mowa w regulaminie tj. imienia, nazwiska, adresu w celu ustalenia zarówno pierwszeństwa przyjęcia na zajęcia, jak i obniżenia opłat zgodnie z punktem I ust.2. regulaminu stałych zajęć organizowanych w SCK BEST. Dane będą przetwarzane w zakresie prowadzenia i realizacji zajęć, a moje imię i nazwisko może być podawane do wiadomości publicznej w związku z udziałem w zajęciach. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma dobrowolności podania danych oraz, że zastałem/łam poinformowany/na o prawie dostępu do treści podanych danych oraz możliwości ich poprawiania, a także, że przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych. Rozumiem, że cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem. Wiem, że oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie dobrowolnych danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika dorosłego)

Wyrażam zgodę na utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w postaci zdjęć przez organizatora zajęć w celach dokumentacyjnych oraz promocyjnych związanych z reklamą działalności SCK „BEST”. Moja zgoda obejmuje w szczególności takie formy publikacji zdjęć jak: udostępnienie na stronie internetowej, w materiałach promocyjnych dotyczących zajęć oraz w innych środkach masowego przekazu.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika dorosłego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora zajęć mojego nr telefonu oraz e-mail w celach kontaktowych np. w celu poinformowania mnie o odwołaniu zajęć. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma dobrowolności podania danych oraz, że zastałem/łam poinformowany/na o prawie dostępu do treści podanych danych oraz możliwości ich poprawiania, a także, że przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie powyższych danych osobowych.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika dorosłego)