

MASTERKLASY

IMIĘ:

NAZWISKO:

TELEFON

ADRES E-MAIL:

.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dom Spotkań z Historią moich danych osobowych (oraz danych osobowych mojej córki/syna), w celach związanych z realizacją Masterclass „O nadziei i nienawiści”. Dane osobowe, których dotyczy zgoda, w szczególności obejmują: imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej.

.....

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W MASTERCLASS

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w Masterclass „O nadziei i nienawiści”

w terminie

.....