

## **KARTA UCZESTNIKA - CENTRUM KULTURY GMINY BISKUPICE**

### **AKADEMIA SENIORA**

#### **Dane uczestnika:**

<b>Imię i nazwisko:</b>	
<b>Data urodzenia:</b>	
<b>Adres zamieszkania:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	

#### **Oświadczenia:**

1. Administratorem Danych Osobowych jest Centrum Kultury Gminy Biskupice mieszczące się w budynku Urzędu Gminy Biskupice; Tomaszkowice 455, 32-020 Wieliczka, kontakt: 12 289 70 82. Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz prawo do ich poprawiania.
2. Mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w spotkaniach\* – nie ma przeciwwskazań zdrowotnych.
3. Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej w nagłym przypadku.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10. maja 2018 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2019r., poz. 1781 z późn. zm.) na potrzeby związane z działalnością Centrum Kultury Gminy Biskupice.

*Data i podpis uczestnika:*

.....

#### **Oświadczenie dodatkowe (nieobowiązkowe)**

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, zarejestrowanego podczas uczestnictwa w spotkaniach\* organizowanych przez Centrum Kultury Gminy Biskupice na potrzeby przeprowadzenia i udokumentowania działań promocyjnych. Wizerunek zamieszczany będzie na stronach internetowych, w serwisach społecznościowych oraz w materiałach prasowych.

*Podpis uczestnika:*

.....

\* - wykłady, warsztaty, koncerty, wyjazdy edukacyjno-kulturalne