

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na odpłatny udział w warsztatach organizowanych przez Muzeum Ziemiaństwa w Dobrzycy mojego dziecka/podopiecznego (mię i nazwisko):

.....

Przyjmuję do wiadomości, że Organizator przejmuje odpowiedzialność za uczestników tylko od momentu rozpoczęcia warsztatów do momentu ich zakończenia o wyznaczonych godzinach, wyłącznie w miejscu ich odbywania się tj. w Oranżerii.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celu realizacji, a także w celach statystycznych i marketingowych.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka lub podopiecznego w celu zamieszczenia relacji z warsztatów w materiałach drukowanych, w mediach, na stronie internetowej Organizatora oraz w mediach społecznościowych.

Data i podpis