



**WYCOFANIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH/
WYKORZYSTANIE WIZERUNKU/PRZESYŁANIE INFORMACJI DROGĄ ELEKTRONICZNĄ***

DANE UCZESTNIKA (DZIECKO)

Imię

Nazwisko

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ (RODZIC/OPIEKUN)

Imię

Nazwisko

Zgodnie z ustawą *o ochronie danych osobowych* z dnia 29 sierpnia 1997 r., Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883 wycofuję zgodę na **przetwarzanie danych osobowych** osoby zgłaszającej i uczestnika zajęć zawartych w formularzu zgłoszeniowym.

.....
(data, czytelny podpis**)

Zgodnie z ustawą *o prawie autorskim i prawach pokrewnych* z dnia 29 kwietnia 2016 r., Dz.U. 2016 poz. 666 wycofuję zgodę na **rejestrowanie wizerunku** Uczestnika podczas zajęć organizowanych przez Fundację Aleksandra Jabłońskiego oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej oraz na profilu facebook Fundacji, jak również ulotkach, broszurach i innych materiałach promocyjnych Fundacji.

.....
(data, czytelny podpis**)

Zgodnie z ustawą *o świadczeniu usług drogą elektroniczną* z dn. 18 lipca 2002 r., Dz.U. z 2002 r. nr 144, poz. 1204 ze zm. wycofuję zgodę na **przesyłanie drogą elektroniczną** (SMS, email) informacji o warsztatach przyrodniczych.

.....
(data, czytelny podpis**)

*niepotrzebne skreślić

**podpis przy wycofywanej pozycji, zwrot NIE DOTYCZY w przypadku pozostawionej pozycji