

OŚWIADCZENIE dla Uczestnika małoletniego

Oświadczenia rodziców/opiekuna prawnego uczestnika spotkania edukacyjnego z załogą misji Axiom 4

Imię nazwisko uczestnika:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego uczestnika:

DANE OSOBOWE

1. **Wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka w spotkaniu edukacyjnym z załogą misji Axiom 4, organizowanego przez Polską Agencję Kosmiczną, we współpracy z Ministerstwem Technologii i Rozwoju, Europejską Agencją Kosmiczną i innymi partnerami.
2. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w Formularzu rejestracyjnym na spotkanie edukacyjne z załogą misji Axiom 4, zgodnie z Rozporządzeniem 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), w zakresie koniecznym do prawidłowego zorganizowania wydarzenia.
3. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody, oraz że zostałam/em poinformowana/y o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

PUBLIKACJA WIZERUNKU

4. Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) **Wyrażam zgodę** na zarejestrowanie wizerunku mojego dziecka w spotkaniu edukacyjnym z załogą misji Axiom 4, organizowanego przez Polską Agencję Kosmiczną. Ponadto wyrażam zgodę na wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć/nagrań na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych, platformie streamingowej i pokrewnych w celach informacji i promocji. Powyższa zgoda dotyczy organizatora wydarzenia Polską Agencję Kosmiczną, a także partnerów, w tym: Ministerstwo Rozwoju i Technologii, Europejską Agencję Kosmiczną oraz zaproszone media.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika