

ZAŁĄCZNIK 1. OŚWIADCZENIA OSOBY PEŁNOLETNIEJ

Spotkanie podczas wydarzenia „IGNIS – Polska sięga gwiazd”

Imię i nazwisko Zgłaszającego:

DANE OSOBOWE

1. Wypełniając i wysyłając Formularz Elektroniczny - zgłoszenie do udziału w wydarzeniu „IGNIS – Polska sięga gwiazd”, organizowanego przez Polską Agencję Kosmiczną, we współpracy z Ministerstwem Rozwoju i Technologii i innymi partnerami, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w nim zawartych, 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 przeprowadzenia procesu rejestracji i przebiegu wydarzenia.
2. 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.

WIZERUNEK

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo i terytorialnie rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego w ramach uczestnictwa w wydarzeniu „IGNIS – Polska sięga gwiazd” w postaci zdjęć oraz nagrań wideo na potrzeby działań statutowych i promocyjnych Polskiej Agencji Kosmicznej (POLSA) i partnerów wydarzenia, w szczególności poprzez umieszczenie na stronach internetowych, w mediach społecznościowych, materiałach prasowych i informacyjnych, wywiadach, publikacjach drukowanych i elektronicznych, plakatach, zgłoszeniach i materiałach konferencyjnych, w tym organizowanych przez podmioty zewnętrzne, itp.

REGULAMIN

4. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu warsztatów „IGNIS – Polska sięga gwiazd”, organizowanego przez Polską Agencję Kosmiczną.

podpis Zgłaszającego