Załącznik nr 2 do Regulaminu

Zgoda na przetwarzanie danych wyrażona przez uczestnika turnieju/ opiekuna uczestnika

Ja, niżej podpisana/ny
- wyrażam zgodę *
- nie wyrażam zgody * na przetwarzanie moich danych osobowych * / danych osobowy*

…….. ……...
(imię i nazwisko uczestnika turnieju)

w postaci : wizerunku (zdjęcia) imienia i nazwiska przez Zespół Szkół Nr 2 im. Unii Europejskiej w Rypinie ul. Dworcowa 1 oraz Starostwo Powiatowe w Rypinie w celach promocyjnych.

Oświadczam, że wyrażona zgoda jest dobrowolna.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią klauzuli informacyjnej oraz przysługującymi mi prawami w związku przetwarzaniem podanych danych, w tym prawem do cofnięcia zgody.

……..……..……
data i podpis osoby wyrażającej zgodę / uczestnika/opiekuna*

* *niepotrzebne skreślić*