

.....  
imię i nazwisko wyrażającego zgodę

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w zgłoszeniu uczestnictwa w warsztatach "Moc emocji" (Miejska Biblioteka Publiczna, Al. Sportowców 3 - 23.08.2018 r.) oraz wizerunku utrwalonego podczas tychże warsztatów na fotografiach oraz zapisach audio i wideo .

.....  
data i podpis

Na podstawie art. 7 ust. 3 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ma Pan/Pani prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.