MUZEUM OKRĘGOWE W KONINIE

Formularz zgłoszeniowy na warsztaty z tworzenia pająków

Prosimy o dokonanie płatności w wysokości 15 zł za osobę, na podany poniżej numer konta
Muzeum Okręgowego w Koninie, tytuł przelewu „warsztaty z tworzenia pająków”.
Potwierdzenie dokonania przelewu wraz z wypełnionym formularzem prosimy wysyłać na e-mail:
monika.marciniak@muzeum.com.pl

Ilość miejsc ograniczona! Decyduje kolejność zgłoszeń.

Muzeum Okręgowe w Koninie PKO BP SA I O/Konin: 44 1020 2746 0000 3902 0019 9083

UCZESTNIK WARSZTATÓW	IMIĘ I NAZWISKO	
	NR TELEFONU	
	DZIEŃ I GODZINA WARSZTATÓW	
	E-MAIL	

Klauzula informacyjna

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Okręgowe w Koninie z siedzibą przy ul. Muzealna 6, 62-505 Konin

2. Uzyskanie informacji o przetwarzaniu danych osobowych W sprawach związanych z ochroną danych można się z nami skontaktować pod adresem e-mail: muzeum@muzeum.com.pl

3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celu organizacji i przeprowadzenia warsztatów.

4.Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych;

5.Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;

6.Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;

7.Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;

8.Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia,

ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;

9.Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych; 10.Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ mojego dziecka w związku z uczestnictwem w warsztatach organizowanym przez Muzeum Okręgowe w Koninie w dniach 8-9.09.2018r., w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia warsztatów i wszystkich czynności z nim związanych,

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję treść klauzuli informacyjnej.

Wyrażam zgodę na niekomercyjne wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Muzeum Okręgowe w Koninie w całości lub we fragmentach wizerunku mojego / mojego dziecka*) zarejestrowanego i utrwalonego podczas **warsztatów**

Niniejsza zgoda obejmuje prawo do nieograniczonego (w tym ilościowo, czasowo i terytorialnie) nieodpłatnego korzystania z wizerunku mojego/mojego dziecka*) utrwalonego podczas ww. imprezy, na wszelkich form publikacji a w szczególności w zakresie:

- rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronach organizatora warsztatów portalach społecznościowych Facebook, Twitter, YouTube itp.) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych.
- zwielokrotniania oraz wytwarzania egzemplarzy materiałów zawierających wizerunek każdą techniką (w jakimkolwiek systemie, formacie i na jakimkolwiek nośniku),

-publicznego odtwarzania, wyświetlenia, reemitowania, transmitowania za pośrednictwem dowolnej metody, w szczególności satelitarnej lub dowolnej sieci telekomunikacyjnej lub udostępniania, w tym w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym.

Oświadczam, że rozpowszechnienie mojego wizerunku zgodnie z niniejszym oświadczeniem nie wiąże się z obowiązkiem zapłaty na moją rzecz, ani jakiejkolwiek osoby trzeciej, wynagrodzenia

.....	.....
.....	.....
(miejscowość, data)	podpis uczestnika /przedstawiciela ustawowego uczestnika