

Karta zgłoszenia na zajęcia z robotyki realizowane przez OSP w Bielance

Imię i nazwisko uczestnika zajęć.....

Wiek.....

Miejsce zamieszkania.....

telefon kontaktowy.....

Wyrażam zgodę / ~~nie wyrażam~~* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych oraz użyczenie mojego wizerunku w celu robienia zdjęć w ramach

warsztatów.....z robotyki.....

*Niepotrzebne skreślić

Podpis rodzica / prawnego opiekuna.....Data

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest OSP w Bielance, 34-721 Raba Wyżna. Dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit f) Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku i przetwarzane będą w celu potwierdzenia obecności na warsztatach. Państwa dane nie będą przekazywane innym podmiotom oraz nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu. Posiadają Państwo prawo dostępu, poprawiania, sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych oraz prawo do ich usunięcia



„dofinansowano ze środków Programu „Działaj Lokalnie X” Polsko- Amerykańskiej Fundacji Wolności realizowanego przez Akademię Rozwoju Filantropii w Polsce oraz Ośrodka Działaj lokalnie przy Stowarzyszeniu Rozwoju Orawy”