

## **ZAŁ. NR 2 OŚWIADCZENIA UCZESTNIKÓW PEŁNOLETNICH**

### **Oświadczenia uczestnika Wydarzenia**

Imię nazwisko uczestnika: .....

#### **DANE OSOBOWE**

1. Wyrażam zgodę Organizatorom na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Formularzu 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 wydarzenia tj. przeprowadzenia rejestracji, sporządzenia dyplomów, pokrycia kosztów zakwaterowania.

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.

#### **PUBLIKACJA WIZERUNKU**

3. Wyrażam zgodę na zarejestrowanie i użycie mojego wizerunku podczas Wydarzenia. Zezwalam na użycie wizerunku przez Organizatorów i Partnerów w relacjach medialnych z Wydarzenia, w tym na stronie POLSA, plinspace.pl, mediach społecznościowych, serwisie YouTube i innych należących do Organizatorów lub partnerów.

#### **REGULAMIN**

6. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu Wydarzenia, organizowanego przez Polską Agencję Kosmiczną i Partnerów.

#### **INNE**

4. W przypadku niezgodności z prawdą powyższych oświadczeń, zgadzam się ponieść całkowitą i wyłączną odpowiedzialność z tego tytułu, w szczególności zobowiązuję się pokryć w całości ewentualną szkodę oraz wszelkie udokumentowane koszty z tym związane.

Wyrażam zgodę na wszystkie powyższe punkty

-----

Data i czytelny podpis uczestnika