

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
uczestnictwa w warsztatach arteterapeutycznych w ramach projektu:  
**„SZTUKA Z BLISKA”**

Imię i nazwisko uczestnika

zajęć.....

Adres.....

nr tel.....

1. oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w/w zajęciach;
2. wyrażam chęć uczestniczenia w bezpłatnych zajęciach artystycznych prowadzonych w moim domu/mieszkanu przez instruktora  
.....

.....

/podpis uczestnika zajęć/

## ZGODA NA PRZETWARZANIE

### DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez .....w celach objętych obszarem zadań statutowych ..... tj: udział w organizowanych zajęciach, imprezach okolicznościowych, wycieczkach, warsztatach oraz eksponowania wizerunku na stronie internetowej ....., artykułach, mediach.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o tym, że administratorem moich danych osobowych jest ..... oraz przysługujących mi na podstawie wymogów 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 „RODO”), uprawnieniach, w tym o prawie dostępu oraz aktualizacji moich danych osobowych. Oświadczam również, że podałam/-em moje dane osobowe świadomie i dobrowolnie.

.....  
.....

*(imię i nazwisko)*

*(data)*

*(podpis)*