

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA MASTERCLASS  
O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I PRZETWARZANIE  
DANYCH OSOBOWYCH**

zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r.  
(Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 630 z późn. zm. i uwzględnieniem dyrektyw Wspólnot Europejskich)

Ja, niżej podpisany/a .....  
(czytelnie imię i nazwisko Uczestnika projektu)

ur. .... legitymujący/a się dokumentem .....  
(czytelnie data i miejsce urodzenia) (czytelnie wpisać rodzaj,

....., jako uczestnik/uczestniczka biorący/a udział w Masterclass  
serię i nr dokumentu)

Udzielam organizatorowi, którym jest Fundacja AVANGART nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i filmów ze swoim wizerunkiem, wykonywanych podczas Masterclass, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, oraz na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizacji Masterclass. Zgoda obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i filmów za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z działalnością prowadzoną przez organizatora.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Fundacja AVANGART, ul. Krzewowa 1, 91-478 Łódź NIP 726-265-75-03, KRS 0000573269, e-mail:kontakt@fundacjaavangart.pl, tel: 664 351 219**
2. Zakres danych osobowych jakie są przetwarzane:
  - a/ imię i nazwisko,
  - b/ adres zamieszkania,
  - c/ numer telefonu,
  - d/ nr PESEL,
  - e/ nr NIP,
  - f/ informację o zatrudnieniu,
  - g/ informację o wykształceniu,
  - h/ informację chorobowe o zdolności do pracy i niezdolności,

miejsce, dnia .....

.....  
czytelny podpis Uczestnika Masterclass