



Muzeum Regionalne w Kutnie

Pl. Marsz. J. Piłsudskiego 20, tel. 24 254 79 64, tel./fax 24 254 95 10

Załącznik nr 2

.....
imię i nazwisko uczestnika

.....
telefon kontaktowy uczestnika

**Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na uczestnictwo
w grze miejskiej pn. „Labirynt Niepodległości”
organizowanej przez Muzeum Regionalne w Kutnie
oraz na przetwarzanie jej danych osobowych.**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo w grze miejskiej pt ” Labirynt Niepodległości” organizowanej przez Muzeum Regionalne w Kutnie.

Jednocześnie oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów uczestnictwa w grze miejskiej, zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a 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 i uchylenia dyrektywy 95/46/WE (rozporządzenia RODO).

Oświadczam również, iż zapoznałem/am się z Regulaminem gry miejskiej pt„Labirynt Niepodległości”.

Ponadto, zostałem poinformowany/a, iż:

1. Legitymuję się prawem dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
2. Zebrane dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom.

Poprzez zgłoszenie swojego udziału w Grze wyrażam zgodę na:

a) przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych Gracza w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia Gry (Art. 6 ust.1lit.a 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 i uchylenia dyrektywy 95/46/WE)

b) opublikowanie w mediach oraz na stronie internetowej Organizatora wizerunku uczestnika, a także imienia i nazwiska gracza oraz oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych moich osobowych (art. 13 rozporządzenia RODO)

.....(czytelny podpis)

