

GMINNY OŚRODEK KULTURY W NOWYM MIEŚCIE NAD WARTĄ

Zgoda na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/syna w zakresie: imię i nazwisko, nazwa szkoły przez Administratora Danych, którym jest Gminny Ośrodek Kultury w Nowym Mieście nad Wartą, w celu niezbędnym do organizacji XX Przeglądu Teatrów Dziecięcych oraz publikacji w mediach informacji na temat Przeglądu.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)

GMINNY OŚRODEK KULTURY W NOWYM MIEŚCIE NAD WARTĄ

Zgoda na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/syna w zakresie: imię i nazwisko, nazwa szkoły przez Administratora Danych, którym jest Gminny Ośrodek Kultury w Nowym Mieście nad Wartą, w celu niezbędnym do organizacji XX Przeglądu Teatrów Dziecięcych oraz publikacji w mediach informacji na temat Przeglądu.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)

GMINNY OŚRODEK KULTURY W NOWYM MIEŚCIE NAD WARTĄ

Zgoda na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/syna w zakresie: imię i nazwisko, nazwa szkoły przez Administratora Danych, którym jest Gminny Ośrodek Kultury w Nowym Mieście nad Wartą, w celu niezbędnym do organizacji XX Przeglądu Teatrów Dziecięcych oraz publikacji w mediach informacji na temat Przeglądu.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)

GMINNY OŚRODEK KULTURY W NOWYM MIEŚCIE NAD WARTĄ

Zgoda na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/syna w zakresie: imię i nazwisko, nazwa szkoły przez Administratora Danych, którym jest Gminny Ośrodek Kultury w Nowym Mieście nad Wartą, w celu niezbędnym do organizacji XX Przeglądu Teatrów Dziecięcych oraz publikacji w mediach informacji na temat Przeglądu.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)