

**ZAŁ. NR 1 – OŚWIADCZENIA ROD ZAŁ. NR 1 – OŚWIADCZENIA
RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZESTNIKÓW NIEPEŁNOLETNICH**

Oświadczenia rodziców/opiekuna prawnego uczestnika Wydarzenia Edukacyjnego towarzyszącego połączeniu na żywo ze Sławoszem Uznańskim-Wiśniewskim, przebywającym na Międzynarodowej Stacji Kosmicznej, zwanego dalej „Wydarzeniem”

Imię nazwisko uczestnika:

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego uczestnika:

.....

DANE OSOBOWE

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Wydarzeniu organizowanym przez Polską Agencję Kosmiczną, we współpracy z Ministerstwem Technologii i Rozwoju, Europejską Agencją Kosmiczną oraz partnerami partnerami zwanymi dalej Organizatorami.
2. Wyrażam zgodę dla Organizatorów 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.
3. 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.

KONTAKT

4. Wyrażam zgodę na kontakt przedstawicieli Organizatorów z moim dzieckiem poprzez jego własny adres e-mail oraz numer telefonu. Kontakt ten musi być związany wyłącznie z organizacją Wydarzenia.

PUBLIKACJA WIZERUNKU

5. Wyrażam zgodę na zarejestrowanie i użycie wizerunku mojego dziecka 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

5. 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 rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

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 wizerunku mojego dziecka 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.

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

ZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZESTNIKÓW NIEPEŁNOLETNICH

Oświadczenia rodziców/opiekuna prawnego uczestnika Wydarzenia Edukacyjnego towarzyszącego połączeniu na żywo ze Sławoszem Uznańskim-Wiśniewskim, przebywającym na Międzynarodowej Stacji Kosmicznej, zwanego dalej „Wydarzeniem”

Imię nazwisko uczestnika:

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego uczestnika:

.....

DANE OSOBOWE

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Wydarzeniu organizowanym przez Polską Agencję Kosmiczną, we współpracy z Ministerstwem Technologii i Rozwoju, Europejską Agencją Kosmiczną oraz Partnerami, zwanych dalej Organizatorami.

2. Wyrażam zgodę dla Organizatorów 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.

3. 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.

KONTAKT

4. Wyrażam zgodę na kontakt przedstawicieli Organizatorów z moim dzieckiem poprzez jego własny adres e-mail oraz numer telefonu. Kontakt ten musi być związany wyłącznie z organizacją Wydarzenia.

PUBLIKACJA WIZERUNKU

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo i terytorialnie rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci streamingu wideo Wydarzenia a następnie nagrania wideo ww. streamingu na potrzeby działań statutowych i edukacyjnych Organizatorów, w szczególności poprzez umieszczenie na stronach internetowych plinspace.pl, udostępniającego streaming na

swoim portalu oraz w mediach społecznościowych, materiałach prasowych i informacyjnych, wywiadach, publikacjach drukowanych i elektronicznych, plakatach, zgłoszeniach i materiałach konferencyjnych, w tym organizowanych przez podmioty zewnętrzne, itp.

INNE

5. 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 rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

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. Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo i terytorialnie rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego w postaci streamingu wideo Wydarzenia a następnie nagrania wideo ww. streamingu na potrzeby działań statutowych i edukacyjnych Organizatorów, w szczególności poprzez umieszczenie na stronach internetowych plinspace.pl, udostępniającego streaming na swoim portalu oraz w mediach społecznościowych, materiałach prasowych i informacyjnych, wywiadach, publikacjach drukowanych i elektronicznych, plakatach, zgłoszeniach i materiałach konferencyjnych, w tym organizowanych przez podmioty zewnętrzne, itp.

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