

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko),
zamieszkały/zamieszkała w Radomiu przy ul, nr domu nr
mieszkania oświadczam, że **wyrażam zgodę na uczestnictwo w Festiwalu
Twórczości Artystycznej Osób Niepełnosprawnych - Radom 2018**, organizowanego
przez Prezydenta Miasta Radomia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Radomia, ul. Kilińskiego 30, 26-
600 Radom, moich danych na potrzeby organizacji i promocji Festiwalu Twórczości
Artystycznej Osób Niepełnosprawnych - Radom 2018.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o dobrowolności podania
danych oraz o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich
poprawiania i wyrażenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania zgodnie z art. 13
Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie
osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego
przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)