

**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, Politechniką Rzeszowską i innymi 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. 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