

Formularz rejestracji na "17 Zamojskie Spotkania z Fantastyką"

Imię i nazwisko:.....
Data urodzenia:.....
Numer telefonu:.....Adres e-mail:.....
Miejsce zamieszkania (miejscowość):.....

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem imprezy, dostępnym w informatorze konwentowym i na stronie <http://zskcs.pl>, rozumiem i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
(data, podpis)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z zasadami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, znajdującymi się w regulaminie "17 Zamojskich Spotkań z Fantastyką".

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w niniejszym formularzu, przez Zamojskie Stowarzyszenie Kulturalne "Czerwony Smok" dla potrzeb przeprowadzenia "17 Zamojskich Spotkań z Fantastyką".

Mam świadomość, że wyrażenie zgody i podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w imprezie.

Mam świadomość prawa dostępu do danych i ich poprawiania lub usunięcia, a także wycofania zgody, poprzez zgłoszenie takiej chęci organizatorom imprezy.

.....
(data, podpis)

Zgoda na przetwarzanie wizerunku i głosu

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z zasadami dotyczącymi przetwarzania wizerunku i głosu, znajdującymi się w regulaminie "17 Zamojskich Spotkań z Fantastyką".

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku i głosu przez Zamojskie Stowarzyszenie Kulturalne "Czerwony Smok" oraz podmioty związane, dla celów promocyjno-marketingowych związanych z "17 Zamojskimi Spotkaniami z Fantastyką".

Mam świadomość, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, aczkolwiek jej odmowa jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w imprezie.

Mam świadomość prawa dostępu do danych i ich poprawiania lub usunięcia, a także wycofania zgody, poprzez zgłoszenie takiej chęci organizatorom imprezy.

.....
(data, podpis)