

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko uczestnika.....

1. Informuję, że znam regulamin imprezy „**Odjazdowy Bibliotekarz 2026**” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
 Tak Nie
2. Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w akcji „**Odjazdowy Bibliotekarz**” i nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające mnie z udziału w wydarzeniu, oraz że biorę udział w akcji na własną odpowiedzialność.
 Tak Nie
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora danych Warmińsko-Mazurska Biblioteka Pedagogiczna im. K. Wojtyły w Elblągu, ul. Świętego Ducha 25, 82-300 Elbląg, dla potrzeb związanych z organizacją akcji „**Odjazdowy Bibliotekarz**”.
 Tak Nie
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez administratora danych Warmińsko-Mazurska Biblioteka Pedagogiczna im. K. Wojtyły w Elblągu, ul. Świętego Ducha 25, 82-300 Elbląg, mojego wizerunku utrwalonego w postaci zdjęć i filmów dla potrzeb związanych z promocją akcji „**Odjazdowy Bibliotekarz**”. Zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium.
 Tak Nie
5. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
 Tak Nie
6. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zawartej w regulaminie akcji „**Odjazdowy Bibliotekarz**” dostępnym na stronie WMBP w Elblągu, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych mojego dziecka/podopiecznego (ej) i prawie ich poprawiania.
 Tak Nie

.....
miejscowość i data.....
czytelny podpis uczestnika