

Imię i nazwisko:

Tytuł realizowanego projektu:

Miejscowość, data

Zgoda na przetwarzanie wizerunku

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku w postaci **fotografii cyfrowej/filmu wideo**, przez Polską Fundację Dzieci i Młodzieży i Polsko-Amerykańską Fundację Wolności, zwanymi dalej „Fundacjami”, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej dwóch Fundacji. Wiem, że w każdej chwili będę mógł/będę mogła odwołać zgodę poprzez wysłanie pisma na adres: Polska Fundacja Dzieci i Młodzieży, ul. Kredytowa 6/20, 00-062 Warszawa

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie **imienia i nazwiska**, przez Polską Fundację Dzieci i Młodzieży i Polsko-Amerykańską Fundację Wolności, zwanymi dalej „Fundacjami”, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej dwóch Fundacji. Wiem, że w każdej chwili będę mógł/będę mogła odwołać zgodę poprzez wysłanie pisma na adres: Polska Fundacja Dzieci i Młodzieży, ul. Kredytowa 6/20, 00-062 Warszawa

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

*Upewnij się, że właściwie zaznaczyłeś pole wpisując X.