

.....  
*Miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE**  
**o wyrażeniu zgody na publikację wizerunku**

Ja, niżej podpisany/a ..... wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo udostępnienie mojego wizerunku, w postaci zdjęcia, filmu, nagrań audio w ramach zajęć i wydarzeń związanych z prowadzeniem **Zespołu Muzyki Folklorystycznej „Lubelacy”** w celu umieszczenia go na stronie internetowej oraz prowadzonych mediach społecznościowych.

.....  
*(czytelny podpis)*

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**  
**STOWARZYSZENIE ZESPÓŁ MUZYKI FOLKLORYSTYCZNEJ „LUBELACY”**

Zgodnie z art. 12 ust 1 oraz 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119) – dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Stowarzyszenie Zespół Muzyki Folklorystycznej „Lubelacy”  
20-301 Lublin, ul. Bronowicka 19 NIP:9462764363

W sprawie ochrony danych osobowych można się kontaktować pod adresem:  
kontakt@lubelacy.pl

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z uczestnictwem w zajęciach oraz występach Zespołu Muzyki Folklorystycznej "Lubelacy".
2. Będziemy przetwarzać następujące kategorię Pani/Pana danych osobowych: imię, nazwisko, numer telefonu.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest zupełnie dobrowolne, jednak bez ich podania nie będzie możliwa realizacja usługi. Państwa dane będą przetwarzane przez okres trwania umowy oraz do czasu przedawnienia roszczeń.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą następujące kategorie podmiotów: dostawcy usług hostingowych oraz komunikacji elektronicznej.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
6. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna, że przetwarzanie dotyczących Panią/Pana danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa.

.....

*(miejsowość, data, czytelny podpis)*