

KARTA ZGŁOSZENIOWA INDYWIDUALNA

100. ROCZNICA BITWY POD KOMAROWEM – ŚWIĘTO KAWALERII POLSKIEJ - KOMAROWSKA POTRZEBA 2020 -

Nazwisko imię PESEL

Dokument tożsamościseria/nr

Adres zamieszkania

Dane o oddziale :

Funkcja/stopień w oddziale, Oddział (nazwa).....

Dowódca Oddziału

Dane konia

Imię, wiek, płeć, nr paszportu

Niniejszy dokument :

1. Niniejszy dokument jest wyrażeniem zgody na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku i utrwalenie wizerunku podpisanego, w formie fotografii, materiału filmowego w ramach Komarowskiej Potrzeby 2020, oraz innych materiałów promujących wydarzenie historyczne polskiej kawalerii jak też działalności Stowarzyszenia „Bitwa pod Komarowem”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie wykonywanych materiałów, filmów, zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium w dowolnym celu zgodnym z obowiązującym prawem, włączając w to publikację w gazetach, czasopiśmie okresowych, czasopiśmie okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, wystawach, konkursach, filmach, materiałach dokumentalnych etc. Jednocześnie podpisujący zrzeka się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii z jego wizerunkiem.
2. Niniejszy dokument jest oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji 100 Rocznic Bitwy Pod Komarowem-Komarowska Święto Kawalerii Polskiej - Potrzeba 2020 zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.)
3. Podpis na niniejszym zgłoszeniu jest potwierdzeniem zapoznania się i przyjęciem regulaminu 100 Rocznic Bitwy pod Komarowem – Święto Kawalerii Polskiej -Komarowska Potrzeba 2020 oraz klauzuli informacyjnej i RODO.
4. Oświadczam, że zgadzam się na wzięcie udziału w konnej inscenizacji odtworzenia Bitwy pod Komarowem z własnej woli oraz wyłącznie na swoją odpowiedzialność, nie roszczę w razie doznania uszczerbku na zdrowiu jakichkolwiek pretensji do organizatorów.

Zapoznałem się i wyrażam zgodę Data/podpis