



Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży
Archidiecezji Lubelskiej

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

.....

w zakresie:

- imię i nazwisko,
- data urodzenia,
- PESEL,
- telefon,
- adres zamieszkania

przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Archidiecezji Lubelskiej, ul. Filaretów 7, 20-609 Lublin
w celach związanych z organizacją i przeprowadzeniem wypoczynku dla dzieci i młodzieży.

Wyrażam również zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku zarejestrowanego podczas realizacji wypoczynku dla dzieci i młodzieży. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży Archidiecezji Lubelskiej.

.....

miejsce, data i podpis osoby wyrażającej zgodę