

**Oświadczenie uczestnika (osoby pełnoletniej) biorącego udział  
w I Mistrzostwach Szkół Ponad Podstawowych w Pierwszej Pomocy o Puchar Rektora  
Uniwersytetu Kaliskiego**

Niniejszym oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i zgłaszam chęć udziału w I Mistrzostwach Szkół Ponad Podstawowych w Pierwszej Pomocy o Puchar Rektora Uniwersytetu Kaliskiego organizowanym przez Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w formie obrazu i dźwięku (tak osobno, jak i łącznie) w ramach organizowanych Mistrzostwach oraz jego nieodpłatne rozpowszechnianie w materiałach promocyjnych oraz dokumentujących przebieg wydarzenia naukowego, a także w innych materiałach dokumentujących działalność Organizatora, w szczególności poprzez umieszczanie wizerunku, obrazu i dźwięku w prasie, folderach, biuletynach, sieci wewnętrznej oraz Internecie, np. na stronach internetowych i social mediach Uniwersytetu Kaliskiego.

Kalisz, dn. ....

.....  
(podpis uczestnika)