

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

Niniejszym oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i zgłaszam chęć udziału w II 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)