



**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku dla uczestników
XV Międzynarodowych Zimowych Mistrzostw w Ratownictwie Medycznym w Bielsku-Białej**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pełna nazwa jednostki)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bielskie Pogotowie Ratunkowe w celu organizacji, przeprowadzenia i zakończenia XV Międzynarodowych Zimowych Mistrzostw w Ratownictwie Medycznym w dniach 28-31.01.2020 r. w Bielsku-Białej.

Ponadto wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w trakcie trwania i po zakończeniu XV Międzynarodowych Zimowych Mistrzostw w Ratownictwie Medycznym, a także na wykorzystanie ww. wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i filmu z Mistrzostw na stronie internetowej Bielskiego Pogotowia Ratunkowego, profilu społecznościowym Facebook, jak również w mediach zewnętrznych, w celu promocji tego wydarzenia.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781)
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2019 poz. 1231)

.....
Data i podpis uczestnika Mistrzostw