

(załącznik nr 1)

**Dane osobowe uczestnika castingu**  
**„Zostań Twarzą Politechniki Rzeszowskiej”**

<b>Imię i Nazwisko:</b>	
<b>Wiek i data urodzenia:</b>	
<b>Miejsce zamieszkania:</b>	

**Płeć:**                      **KOBIETA**                       **MĘŻCZYZNA**

<b>Numer telefonu:</b>	
<b>Adres mailowy:</b>	
<b>Wzrost (w cm):</b>	
<b>Rozmiar ubrań (np. S, M, L):</b>	
<b>Dostępność w Rzeszowie w okresie czerwiec - lipiec 2017 r. (proszę określić od kiedy do kiedy jest Pan/-i dostępny/-a, np. „do 15 lipca”)</b>	

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) przez Organizatora dla celów związanych z realizacją Castingu oraz na nieodpłatne, wielokrotne wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych Politechniki Rzeszowskiej (m.in. w albumach, ulotkach, informatorach, spotach promocyjnych) niezależnie od ich formy tj. papierowej, elektronicznej, czy innej, a także w mediach społecznościowych. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Politechnikę Rzeszowską działalnością i celami projektu. Zgoda na wykorzystanie mojego wizerunku w powyższym zakresie ma charakter nieodwołalny.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/-a i nieograniczony/-a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem/-łam się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

2. Niniejszym potwierdzam, że zapoznałem/-łam się z treścią Regulaminu Castingu i akceptuję jego treść.

.....

(miejsce, data, czytelny podpis uczestnika Castingu)