

**Załącznik nr 1 do Regulaminu Programu Experience w Modern Opera Art Studio.**

OŚWIADCZENIE

Nazwisko: .....

Imię: .....

Głos: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Obywatelstwo: .....

Tel. kom.: .....

email: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Modern Opera Art Studio Adam Tomaszewski, NIP: 966 1844 633, REGON: 384056773 moich danych osobowych wskazanych w niniejszym oświadczeniu oraz w zakresie wizerunku i głosu, przekazanych w związku z moim udziałem w Programie Experience prowadzonym przez Modern Opera Art Studio w Warszawie dla celów związanych z moim uczestnictwem w Programie Experience oraz archiwalnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Modern Opera Art Studio Adam Tomaszewski, NIP: 966 184 46 33, REGON: 384056773 moich danych osobowych wskazanych w niniejszym oświadczeniu oraz w zakresie wizerunku i głosu dla celów marketingowych.

Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania i prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

Data i podpis

.....