

## Zgoda na nagranie i wykorzystanie wizerunku

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) wyrażam zgodę na nagrywanie i wykorzystanie wizerunku przez Zarząd Główny Polskiego Związku Głuchych w celu przeprowadzenia i oceny egzaminu certyfikacyjnego na tłumacza polskiego języka migowego - T2.

.....  
data i miejsce.....  
podpis kandydata

### UWAGA:

Zarząd Główny Polskiego Związku Głuchych, dalej ZG PZG, z siedzibą w 03-741 Warszawie, przy ulicy Białostockiej 4, informuje, że nagrania będą przechowywane przez okres 6 miesięcy i nie zostaną one wykorzystane do innych celów niż zorganizowanie egzaminu certyfikacyjnego tłumacza polskiego języka migowego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu egzaminacyjnego certyfikacji tłumacza polskiego języka migowego (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).