

## Oświadczenie

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Instytucja*

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji przez Wyższą Szkołę Inżynierii i Zdrowia w Warszawie II Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej „Współczesne wyzwania i kierunki rozwoju nowoczesnego pielęgniarstwa”
- Oświadczam, że wiem o prawie wglądu w moje dane i możliwości ich poprawiania.
- Wyrażam zgodę na rejestrowanie, fotografowanie, filmowanie obrazu i wypowiedzi w trakcie organizowanego wydarzenia przez Wyższą Szkołę Inżynierii i Zdrowia w Warszawie i prawa do bezpłatnego wykorzystywania nagrań i zdjęć z moim wizerunkiem wykonywanych przez Uczelnię lub podmiot do tego uprawniony bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych nagrań i zdjęć, nieograniczone w czasie korzystanie i rozporządzanie nagraniami i zdjęciami, a w szczególności: publiczne wykorzystanie, utrwalenie i zwielokrotniony druk, wykorzystywanie w celach edukacyjnych, marketingowych, promocyjnych, reklamowych przez Wyższą Szkołę Inżynierii i Zdrowia w Warszawie. Oświadczam, że wyrażenie zgody jest równoznaczne z wykorzystaniem zdjęć i nagrań z moim wizerunkiem w materiałach Wyższej Szkoły Inżynierii i Zdrowia w Warszawie publikowanych na stronach internetowych, jak i również poprzez ogólnodostępne środki masowego przekazu.

Data .....

.....

*Czytelny podpis*