

Imię i nazwisko \*

Adres e-mail \*

Numer telefonu \*

Rok urodzenia \*

Miejsce nauki lub pracy \*

Miejsce zamieszkania \*

Rodzaj zgłoszenia \*

 ▼

Nazwa zespołu \*

Dostępność dla osób z niepełnosprawnościami (tłumacz PJM, asystent osoby z niepełnosprawnością, budynek bez barier architektonicznych)

Akceptacja regulaminu

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminu dotyczącego wydarzenia pn. YouthKraKHack organizowanego przez Gminę Miejska Kraków, w imieniu której występuje Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia bez zastrzeżeń.

Wizerunek

Zgadzam się na utrwalanie mojego wizerunku i korzystanie z niego w celach promocyjno-

reklamowych oraz niekomercyjnych związanych z realizacją wydarzenia pn. YouthKraHack, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych przez Organizatora i Realizatora.

#### Przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w procesie rejestracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji wydarzenia. Potwierdzam jednocześnie, że zostałem pouczony i zapoznałem się w całości z dokumentem pt. „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych”, który znajduje się w Regulaminie wydarzenia.

Wyślij zgłoszenie