

.....
(Imię nazwisko modela, hostessy)

.....
(Miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby firmy AXIR s.c.

Imię i Nazwisko.....

Wiek.....

Oświadczam, że jestem pełnoletnia/i nieograniczona/y w zdolności do czynności prawnych.

.....
(Czytelny podpis)

(Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę Axir s.c., zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.)

.....
(Imię nazwisko modela, hostessy)

.....
(Miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka i przetwarzanie jego danych osobowych na potrzeby firmy AXIR s.c..

Imię i Nazwisko.....

Wiek.....

.....
(Podpis rodzica lub opiekuna)

(Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę Axir s.c., zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.)