

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu usługi przyznania lub przyznania i sprzedaży akredytacji INDUSTRY na XV edycję Międzynarodowego Festiwalu Kina Niezależnego Mastercard OFF CAMERA oraz realizacji płatności, wykonania obowiązków podatkowych i księgowo - rachunkowych, do celów związanych z ewentualnym dochodzeniem roszczeń lub obroną przed roszczeniami przez Administratora - Fundacja OFF CAMERA z siedzibą w Krakowie, adres: ul. Karmelicka 55/7, 31-128 Kraków oraz jego partnera handlowego, zajmującego się obsługą formularzy zgłoszeniowych oraz akredytacji firmę Visualnet.pl z siedzibą w Zabrze, adres: ul. Wyszyńskiego 19 41-808 Zabrze.

Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych, w tym uzyskania ich kopii oraz ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, przenoszenia danych do innego administratora oraz wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania.