…………………………… Zarzecze, dnia …………………

*(Imię i nazwisko uczestnika)*

……………………………

*(adres zamieszkania)*

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

**ORAZ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 81 Ustawy z dnia 04 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2017 r. poz. 880 ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (dalej „RODO)” ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. 🞏 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej, cyfrowej lub nagrania wideo wraz z danymi identyfikującymi moją osobę,

2. 🞏 nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych w postaci mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej, cyfrowej lub nagrania wideo wraz z danymi identyfikującymi moją osobę

przez Centrum Kultury w Zarzeczu w celach promocyjnych, informacyjnych, związanych z Wojewódzkim Konkursem Patriotycznych pn. „Ojczyzna w poezji, pieśni i piosence”. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje takie formy jego publikacji, jak:

1. 🞏 publikacja wizerunku na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych CK w Zarzeczu,

2. 🞏 publikacja wizerunku w materiałach reklamowych, ofertowych, promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych CK w Zarzeczu,

3. 🞏 publikacja wizerunku w materiałach wewnętrznych, broszurach, gazetkach, na tablicach ogłoszeń CK w Zarzeczu,

4. 🞏 publikacja wizerunku w prasie,

Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią wymaga uprzedniej pisemnej zgody na taką czynność.

Powyższa zgoda może być odwołana w każdym czasie.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej CK w Zarzeczu, w tym z informacją o celu i podstawie przetwarzania oraz prawach, które mi przysługują.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis uczestnika pełnoletniego  
/prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej)*