**Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**

………..………………………

 *(miejscowość, dnia)*

Ja niżej podpisany/a\*………………………………………………….…………..…………..,

zamieszkały/a\* w ……………………………………………………………………………..,

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, iż

wyrażam

nie wyrażam

zgodęna nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez **Sulęciński Ośrodek Kultury, ul. Moniuszki 1 69-200 Sulęcin** w ramach **zajęć edukacyjnych prowadzonych przez Bibliotekę Publiczną** wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki**\*** (wraz z imieniem i nazwiskiem):

…………………………………………………………………………………….......................

utrwalonego w postaci zdjęć i filmów z zajęć zorganizowanych przez Sulęciński Ośrodek Kultury.

Niniejsza zgoda:

* nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
* obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
* dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych ww. podmiotów jak Facebook,

dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję **zajęć edukacyjnych.**

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki**\***, na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/córki**\***.

**Wyrażenie zgody jest dobrowolne.**

…………………………

 *(data i czytelny podpis)*

**\*** *Niepotrzebne skreślić*

**KARTA UCZESTNICTWA**

Deklaruję uczestnictwo, mojego dziecka………………………………………………………

w zajęciach edukacyjnych organizowanych przez Bibliotekę Publiczną w Sulęcinie**.**

Imię i nazwisko uczestnika….…………………………………………………………………

Wiek………………………………………………………........................................................

Telefon:…………………………………………………………………………………………

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

1. Wyrażam/ nie wyrażam\* zgody na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka przez administratora danych Sulęciński Ośrodek Kultury ul. Moniuszki 1, 69-200 Sulęcin, w celach promocyjnych zajęć edukacyjnych.

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

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji zajęć edukacyjnychw Sulęcińskim Ośrodku Kultury, **na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (zgoda rodzica/opiekuna prawnego).**

**Klauzula informacyjna**

**Zgodnie ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych RODO informuję, iż:**

1. Administratorem danych osobowych jest – Sulęciński Ośrodek Kultury ul. Moniuszki 1, 69-200 Sulęcin.

Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się w sposób – iod@soksulecin.pl.

1. Dane osobowe będą przetwarzane w celu promocji zajęć edukacyjnych.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
3. Ma Pan/Pani prawo do: dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w  dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; b) do wniesienia skargi do organu nadzorczego - do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych , w razie uznania (przez Panią/Pana), że przetwarzanie danych osobowych dotyczących dziecka narusza RODO.
4. Podanie (przez Pana/Panią) danych osobowych jest dobrowolne.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**\*** *Niepotrzebne skreślić*

 …………………………………………………….

 Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego