

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

.....
(miejsowość, 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

zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez **Sulęciński Ośrodek Kultury, ul. Moniuszki 1 69-200 Sulęcín** - w ramach **QUIZU WIEDZY O „GWIEZDNYCH WOJNACH” zorganizowanego 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 **QUIZU WIEDZY O „GWIEZDNYCH WOJNACH”**.

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 rodzica/opiekuna prawnego)

* Niepotrzebne skreślić

KARTA UCZESTNICTWA

Deklaruję uczestnictwo, mojego dziecka.....

w **QUIZU WIEDZY O „GWIEZDNYCH WOJNACH”** 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 Sulęcín, w celach promocyjnych **QUIZU WIEDZY O „GWIEZDNYCH WOJNACH”**.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji **QUIZU WIEDZY O „GWIEZDNYCH WOJNACH”** w Sulęcińskim Ośrodku Kultury, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) **RODO (zgoda rodzica/opiekuna prawnego)**.

* *Niepotrzebne skreślić*

.....
Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego