

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

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 **akcji Noc Bibliotek pod nazwą N(M)OC MUMINKÓW organizowanej 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 **akcji Noc Bibliotek pod nazwą N(M)OC MUMINKÓW**.

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 składałam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/córki*.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

.....
(data i czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić

KARTA UCZESTNICTWA

Deklaruję uczestnictwo, mojego dziecka.....

w akcji **Noc Bibliotek pod nazwą N(M)OC MUMINKÓW** organizowanej przez Bibliotekę Publiczną w Sulęcinie.

Imię i nazwisko uczestnika.....

Wiek.....

Telefon:

Zgoda na poczęstunek: **wyrażam** / **nie wyrażam**

Alergeny:.....

UWAGA!

RODZIC JEST ZOBOWIĄZANY DO OSOBISTEGO ODBIORU DZIECKA O GODZ. 21.30

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

1. Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Sulęciński Ośrodek Kultury ul. Moniuszki 1, 69-200 Sulęcín, w zakresie imię i nazwisko w celach promocyjnych akcji Noc Bibliotek pod nazwą N(M)OC MUMINKÓW.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji akcji Noc Bibliotek pod nazwą N(M)OC MUMINKÓW w Sulęcińskim Ośrodku Kultury, **na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (zgoda rodzica/opiekuna prawnego).**

Moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w tego typu zajęciach.

.....
Data i czytelny podpis 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 Sulęcín.
2. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się w sposób – iod@soksulecin.pl
Dane osobowe będą przetwarzane w celu promocji akcji Noc Bibliotek pod nazwą N(M)OC MUMINKÓW.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
4. 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.
5. Podanie (przez Pana/Panią) danych osobowych jest dobrowolne.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zapoznałam/Zapoznałem* się z regulaminem i akceptuję jego postanowienia.

* *Niepotrzebne skreślić*

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