

ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU DZIECKA

.....
(Miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a

.....
Zamieszkały/a

.....
Legitymujący/a się dowodem osobistym numer i seria/ numer PESEL:

.....
Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Punkt Opieki Diennej Misioland w Ustroniu wizerunku mojego dziecka w ramach działalności placówki, utrwalonego w postaci zdjęć, nagrań, relacji i filmów z wydarzeń zorganizowanych w ramach pracy Punktu Opieki Diennej oraz wytworów dziecka podczas pobytu w Punkcie (np. prac plastycznych).

Niniejsza zgoda:

- Nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie.
- Obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium.
- Dotyczy umieszczenia wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych, podmiotów takich jak: Facebook, gazety, strona internetowa Punktu Opieki Diennej, etc.
- Dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu realizację zadań Punktu Opieki i jego promocji.

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 wszystkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem w/w 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.

.....
Podpis Rodzica lub Opiekuna

.....
Podpis Rodzica lub Opiekuna