

**FORMULARZ ZGODY RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

**Wydarzenie organizowane przez Henrykowskie Stowarzyszenie
w Siemczynie**



HENRYKOWSKIE
STOWARZYSZENIE W SIEMCZYNIE

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Działając jako rodzic/opiekun prawny dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

wyrażam zgodę na:

1. Utrwalanie wizerunku mojego dziecka w formie zdjęć oraz nagrań wideo podczas wydarzeń organizowanych przez Henrykowskie Stowarzyszenie w Siemczynie.
2. Wykorzystanie utrwalonego wizerunku mojego dziecka:
 - na stronie internetowej i w mediach społecznościowych Stowarzyszenia,
 - w materiałach promocyjnych (drukowanych i elektronicznych),
 - w dokumentacji i sprawozdaniach z projektów realizowanych przez Stowarzyszenie,
 - w materiałach informacyjnych i edukacyjnych.

Zgoda ma charakter nieodpłatny i obowiązuje bez ograniczeń terytorialnych i czasowych. Mam świadomość, że mogę ją w każdej chwili cofnąć, kontaktując się ze Stowarzyszeniem. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej wycofaniem.

Data:

Podpis rodzica/opiekuna:

Klauzula informacyjna (RODO): Zgodnie z art. 13 RODO informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Henrykowskie Stowarzyszenie w Siemczynie.
2. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu dokumentacji i promocji działań statutowych Stowarzyszenia.
3. Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów wspierających organizację wydarzeń na zlecenie administratora.
4. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania.
5. Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO.
6. Kontakt z administratorem: hss@palacsiemczyno.pl