..............................................., dnia ....................................................

**Zgoda na przetwarzanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku**

Ja niżej podpisany/a …..…………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, wyrażam zgodęna przetwarzanie, nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez:

 Fundację „Ostoja” im. Siostry Klaryski Stanisławy z Opoczna, 26-300 Opoczno, ul. Westerplatte 2 …

 Inspektor Ochrony Danych: iod.inspektor1@gmail.com .

*(wstawić nazwę i adres instytucji, podać dane i kontakt IOD)*

w ramach ………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………….

*(wstawić nazwę lub tytuł organizowanego wydarzenia)*

wizerunku *mojego/mojego dziecka/podopiecznego\** (wraz z imieniem i nazwiskiem): …………………………….…………..

……………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, z wydarzeń zorganizowanych w ramach: ………………..……………………………………………………….……………

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

*(wstawić nazwę lub tytuł organizowanego wydarzenia)*

**Niniejsza zgoda:** (1) nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie; (2) obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium; dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych ww. podmiotów jak eTwinning, Facebook, Google dokumenty, Youtube, w gazetach, Internecie itp; (3) dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję powyższego wydarzenia lub instytucji.

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/mojego dziecka/podopiecznego\** (wraz z imieniem i nazwiskiem), na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam w imieniu *mojego/mojego dziecka/podopiecznego\*.*

Wiem, że w każdej chwili będę mógł odwołać zgodę przez …………………………………………..……………………………………………………………

………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(należy wskazać w jaki sposób można zgodę odwołać).*

.......................................................................................................

(data i podpis wnioskodawcy)

*\*/ niepotrzebne skreślić*