

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Aglomeracja Konińska z siedzibą w Koninie, ul. płk. Witolda Sztarka 1, 62-500 Konin oraz Fundację PZU z siedzibą w Warszawie, przy Rondzie Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa **wizerunku syna/ córki/ podopiecznej/ podopiecznego na zdjęciu/ zdjęciach oraz innych materiałach promocyjnych wykonanych w trakcie realizacji projektu** Czysty Przekaz: Rozmowy na Faktach w Aglomeracji Konińskiej. Materiały promocyjne mogą być rozpowszechniane w celach reklamowych, promocyjnych i marketingowych, poprzez jego udostępnienie bez ograniczeń czasowych oraz terytorialnych, w szczególności w celu zamieszczenia w mediach zewnętrznych oraz w mediach wewnętrznych ww. podmiotów w związku z prowadzoną działalnością statutową i odpłatną.

Zgoda obejmuje także zgodę na dokonanie przez ww. podmioty, samodzielnie lub za pośrednictwem osób trzecich, zmian i modyfikacji zdjęcia/zdjęć syna/ córki/ podopiecznej/ podopiecznego, niezbędnych do ich rozpowszechniania, a polegających na ich obróbce graficznej (retusz, zmiana kadrowania i inne tym podobne modyfikacje) oraz na wkomponowaniu ich w inne utwory, w tym artykuły, z zastrzeżeniem, że te zmiany i modyfikacje nie mogą zniekształcać wizerunku syna/ córki/ podopiecznej/ podopiecznego.

Oświadczam, że jestem świadomy(-ma), że wizerunek syna/ córki/ podopiecznej/ podopiecznego będzie zestawiony z wizerunkami innych uczestników projektu Czysty Przekaz: Rozmowy na Faktach w Aglomeracji Konińskiej a także z wizerunkami pracowników i współpracowników ww. podmiotów. Jestem również świadomy(-ma), że wizerunek syna/ córki/ podopiecznej/ podopiecznego będzie zestawiony z treścią dotyczącą przedmiotu działalności ww. podmiotów, w tym także z treścią o charakterze marketingowym i promocyjnym.

Mam świadomość, że powyższą zgodę mogę wycofać w każdym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

Data

.....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego