



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w programie
Akademia Młodych Liderów i Liderów Aglomeracji Konińskiej

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W PROJEKCIE Akademia Młodych Liderów i Liderów Aglomeracji Konińskiej

Ja (imię i nazwisko) deklaruję udział mojej/ mojego córki/ syna/
podopiecznej/ podopiecznego
w projekcie Akademia Młodych Liderów i Liderów Aglomeracji Konińskiej (2. edycja),

w tym uczestnictwo w:

- wyjazdowych zjazdach warsztatowych na terenie Aglomeracji Konińskiej (1x3dni, 3x2dni):
 - I zjazd: 03–05.10.2026 r.
 - II zjazd: 11–12.12.2026 r.
 - III zjazd: 29-30.01.2027 r.
 - IV zjazd: 13-14.03.2027 r.
- wizycie studyjnej w Warszawie (wyjazd w terminie 05-06.11.2026 r.),
- wizycie studyjnej w Łodzi (wyjazd w terminie 14-16.04.2027 r.),
- przygotowaniu i przeprowadzeniu Akcji Lokalnej,
- indywidualnych spotkaniach mentoringowych – trzy godzinne spotkania z mentorem/-ką w czasie Programu,
- konferencji podsumowującej - Forum Młodych Liderów (16 czerwca 2027 r.).

Zobowiązuję się zapewnić transport i bezpieczny dojazd na miejsce zajęć i powrót.

Mam świadomość, że uzyskanie statusu Absolwenta/Absolwentki Programu jest związane z aktywnym uczestnictwem w wydarzeniach.

Przyjmuję do wiadomości, iż Projekt „Akademia Młodych Liderów i Liderów Aglomeracji Konińskiej” nr FEWP.10.01-IZ.000036/24 realizowany jest w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021–2027 i współfinansowany z Funduszu na Rzecz Sprawiedliwej Transformacji i realizowany jest przez Stowarzyszenie Aglomeracji Konińskiej w partnerstwie ze Szkołą Liderstwa im. Zbigniewa Pełczyńskiego

.....
Data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego



STOWARZYSZENIE
AGLOMERACJA
KONIŃSKA



SZKOŁA
LIDERSTWA



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Liderstwa im. Zbigniewa Pełczyńskiego z siedzibą w Warszawie, ul. Wiejska 12, 00-490 Warszawa („Fundacja”) **wizerunku syna/córki/podopiecznej/podopiecznego na zdjęciu/zdjęciach wykonanych w trakcie realizacji projektu Akademia Młodych Liderów i Liderów Aglomeracji Konińskiej** przez osobę trzecią upoważnioną przez Fundację, który Fundacja może rozpowszechniać 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 Fundacji w związku z prowadzoną przez Fundację działalnością statutową i odpłatną.

Zgoda obejmuje także zgodę na dokonanie przez Fundację, 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 Akademia Młodych Liderów i Liderów Aglomeracji Konińskiej, a także z wizerunkami pracowników i współpracowników Fundacji. Jestem również świadomy(-ma), że wizerunek syna/córki/podopiecznej/podopiecznego będzie zestawiony z treścią dotyczącą przedmiotu działalności Fundacji, 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 i podpis rodzica/opiekuna prawnego)



STOWARZYSZENIE
AGLOMERACJA
KONIŃSKA



SZKOŁA
LIDERSTWA



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

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 („Stowarzyszenie”) **wizerunku syna/córki/podopiecznej/podopiecznego na zdjęciu/zdjęciach wykonanych w trakcie realizacji projektu Akademia Młodych Liderów i Liderów Aglomeracji Konińskiej** przez osobę trzecią upoważnioną przez Stowarzyszenie, który Stowarzyszenie może rozpowszechniać 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 Fundacji w związku z prowadzoną przez Fundację działalnością statutową i odpłatną.

Zgoda obejmuje także zgodę na dokonanie przez Stowarzyszenie, 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 Akademia Młodych Liderów i Liderów Aglomeracji Konińskiej, a także z wizerunkami pracowników i współpracowników Stowarzyszenia. Jestem również świadomy(-ma), że wizerunek syna/córki/podopiecznej/podopiecznego będzie zestawiony z treścią dotyczącą przedmiotu działalności Stowarzyszenia, 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 i podpis rodzica/opiekuna prawnego)



STOWARZYSZENIE
AGLOMERACJA
KONIŃSKA



SZKOŁA
LIDERSTWA