

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

.....

imię i nazwisko uczestnika konkursu

.....

adres zamieszkania uczestnika konkursu

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska oraz wizerunku, utrwalonego na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii) przez Administratora Danych Osobowych, I Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej-Curie reprezentowane przez Dyrektora szkoły, Panią Darię Paluchowską-Prochot z siedzibą przy ul. Wincentego Pola 11, 64-920 Piła w związku z realizacją Powiatowego Konkursu z okazji Europejskiego Dnia Języków.

2. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

3. Mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem.

4. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronie Administratora lo.pila.pl) oraz portalach społecznościowych Facebook (Facebook ILO w Pile) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych.

5. Mój wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.

6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych obejmuje, także zgodę na bezpłatną publikację wizerunku, w myśl art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

7. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, , w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, dobrowolności wyrażenia zgody, a także prawa do wycofania zgody w każdym czasie.

.....

miejscowość data

.....

CZYTELNY PODPIS (imię i nazwisko)

*** W przypadku zgody osoby poniżej 18 roku życia, oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica lub opiekuna prawnego.**