

ZGODA/ ZEZWOLENIE NA WYKORZYSTANIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y _____ ,
numer PESEL _____ , zamieszkała/y w _____ ,
ulica _____ , numer domu/lokalu _____ ,

W trybie art. 6 ust 1 lit. a RODO Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 ze zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie oraz stosownie do postanowień art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2022, poz. 2509) **zezwalam** na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku **mojego/ mojego dziecka***

.....
Imię i nazwisko dziecka

przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kępnie z siedzibą w Kępnie 63-600, ul. Sienkiewicza 26

Zgoda/Zezwolenie obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem strony internetowej PCPR oraz Facebook PCPR wyłącznie w celu promocji zajęć projektowych.

Wizerunek może być wykorzystywany zgodnie z określonymi powyżej zasadami bezterminowo lub do czasu odwołania zgody/ zezwolenia. Cofnięcie zgody/ zezwolenia nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

miejsowość, data

czytelny podpis rodzica/
opiekuna lub osoby pełnoletniej

***niewłaściwe skreślić**