

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ PRZEDSTAWIONEJ W PRACY

Załącznik wymagany tylko wtedy, gdy praca zawiera rozpoznawalny wizerunek rzeczywistej osoby trzeciej

Konkurs: „Pocztówka do Europy - Europa, w której chcę dorastać”

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Imię i nazwisko dziecka, którego wizerunek znajduje się w pracy:

.....

Imię i nazwisko autora pracy konkursowej:

.....

Jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku wskazanego wyżej dziecka utrwalonego w pracy konkursowej, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia i promocji Konkursu oraz działalności informacyjno-edukacyjnej EUROPE DIRECT Lublin WySPA.

Zgoda obejmuje w szczególności:

- publikację pracy na stronie internetowej EUROPE DIRECT Lublin WySPA i WSPA;
- publikację pracy w mediach społecznościowych Organizatora;
- prezentację pracy na wystawie oraz podczas wydarzeń związanych z Konkursem;
- utrwalanie i zwielokrotnianie pracy w materiałach informacyjnych i dokumentacyjnych dotyczących Konkursu.

Zgoda jest dobrowolna i nieodpłatna. Może zostać cofnięta na przyszłość poprzez kontakt z Organizatorem. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wykorzystania wizerunku dokonanego przed jej cofnięciem ani na materiały już opublikowane w zakresie, w którym ich usunięcie nie jest technicznie lub prawnie możliwe.

Oświadczam również, że jestem uprawniony/a do udzielenia niniejszej zgody.

Informacja o danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie, prowadząca EUROPE DIRECT Lublin WySPA, ul. Bursaki 12, 20-150 Lublin. Dane w postaci wizerunku będą przetwarzane na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) w celach wskazanych powyżej. Osobie, której dane dotyczą, przysługują prawa wynikające z RODO, w tym prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia w przypadkach przewidzianych prawem, cofnięcia zgody oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO. Kontakt: edlublinwyspa@wspa.pl.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego: