ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisana/podpisany

……

(imię i nazwisko Uczestnika)

……

(imię i nazwisko rodzica)

oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci:

- wizerunku*: TAK/NIE

przez administratora, tj. Centrum Sztuki w Oławie z siedzibą przy ul. Młyńskiej 3, 55-200 Oława w formie fotografii oraz filmów wykonanych podczas zajęć pn. „Letnie Warsztaty Artystyczne 2025".
Zgoda obejmuje umieszczenie wizerunku w bazie danych Centrum Sztuki w Oławie oraz wykorzystanie, utrwalanie i powielanie wykonanych zdjęć oraz nagrań filmowych za pośrednictwem dowolnego medium w dowolnym celu zgodnym z obowiązującym prawem, włączając w to publikację w gazetach, czasopismach okresowych, czasopismach okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, w tym m. in. Facebook, wystawach, konkursach etc. przez Centrum Sztuki w Oławie.
Zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania fotografii z wizerunkiem mojego dziecka.

Jednocześnie oświadczam, że Administrator poinformował mnie, przed wyrażeniem zgody, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, oraz że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Oświadczam, że w całości przeczytałem/am treść powyższej zgody i w pełni ją rozumiem.

……	……
Miejscowość, data	Czytelny podpis Uczestnika
……	……
Miejscowość, data	Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego