

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku uczestnika niepełnoletniego

.....
Imię i nazwisko osoby, której zgoda dotyczy

☐ **Wyrażam** / ☐ **nie wyrażam** zgodę/y na rozpowszechnianie wizerunku **mojego dziecka** na stronie internetowej instytucji, profilu instytucji na portalach społecznościowych (Facebook, Instagram, Youtube) w związku z uczestnictwem w zajęciach, warsztatach w celach informacyjnych i promocyjnych. Zgoda wyrażana jest dobrowolnie i może zostać wycofana w dowolnym momencie, lecz nie ma wpływu na przetwarzanie wizerunku przed jej wycofaniem.

(właściwe zaznaczyć X)

☐ **Wyrażam** / ☐ **nie wyrażam** zgodę/y na rozpowszechnianie wizerunku **mojego dziecka** na stronie internetowej, profilu na portalu społecznościowym (Facebook) Urzędu Miejskiego w Aleksandrowie Łódzkim i lokalnym mediom w związku z uczestnictwem w zajęciach, warsztatach w celach informacyjnych i promocyjnych. Zgoda wyrażana jest dobrowolnie i może zostać wycofana w dowolnym momencie, lecz nie ma wpływu na przetwarzanie wizerunku przed jej wycofaniem.

(właściwe zaznaczyć X)

Aby wycofanie zgody było tak łatwe, jak jej wyrażenie Administrator zapewnia mi dostęp w swojej siedzibie do niniejszego oświadczenia i umożliwia złożenie podpisu pod klauzulą „Cofam zgodę na przetwarzanie danych”.

Strona internetowa: <https://ackkultura.pl/>

Facebook: <https://www.facebook.com/profile.php?id=100066632978282>

Youtube: <https://www.youtube.com/@AleksandrowskieCentrumKultury>

Instagram: https://www.instagram.com/ack_aleksandrowlodzki/

.....
podpis* (matki/opiekuna prawnego)

.....
podpis* (ojca/opiekuna prawnego)

Cofam zgodę na przetwarzanie danych. (podpisać w przypadku wycofania zgody)

.....
Data, podpis* (matki/opiekuna prawnego)

.....
Data, podpis* (ojca/opiekuna prawnego)

* W przypadku podpisu jednego rodzica oświadcza on, że występuje zgodnie z wolą obojga rodziców.