

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y

Imię .....

Nazwisko.....

Adres .....

oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na udział w zajęciach oraz wykorzystanie wizerunku mojego dziecka .....na wszystkich nagraniach filmowych i zdjęciach wykonanych w czasie WARSZTATÓW DLA KLAS ZWYCIĘZCÓW KONKURSU „POMORZE ZACHODNIE: KRONIKI RODZINNE” , realizowanych w Centrum Współpracy Międzynarodowej w Grodnie w dn. :
  - a) 16.11.2017r. ,
  - b) 17.11.2017r.

**(prawkłową datę warsztatów należy podkreślić)** organizowanych przez Fundację "Europejski Fundusz Rozwoju Wsi Polskiej - Counterpart Fund" z siedzibą w Warszawie, ul. Miedziana 3A, 00 - 814 Warszawa, zwaną dalej Fundacją,
2. wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka ..... w formie w/w nagrań filmowych i fotografii przez Fundację i podmiot z nią współpracujący w ramach realizacji warsztatów: materiałach reklamowych (plakatach, tablicach reklamowych), albumach, na portalach internetowych w celach informacyjnych, sprawozdawczych i promocyjnych dotyczących realizacji warsztatów i działalności Fundacji oraz podmiotu realizującego warsztaty,
3. zgody, o której mowa w pkt 1 i 2 powyżej udzieliłam/em na czas nieoznaczony, co oznacza, że w/w nagrania filmowe i fotografie mogą być wykorzystywane do celów, o których mowa w pkt 2 przez Fundację także po zakończeniu warsztatów;
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka ..... tj. wizerunku i danych zawartych w niniejszym oświadczeniu w celu udokumentowania faktu wyrażenia zgody na wykorzystanie i upowszechnienie wizerunku mojego dziecka ..... przez Fundację. Jestem świadomy, że administratorem tych danych jest Fundacja "Europejski Fundusz Rozwoju Wsi Polskiej - Counterpart Fund" z siedzibą w Warszawie, ul. Miedziana 3A, 00 -814 Warszawa, mam prawo dostępu do tych danych oraz ich poprawiania.
5. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach. Jednocześnie wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji w sprawach dotyczących zdrowia i bezpieczeństwa mego dziecka oraz w innych sytuacjach nietypowych, przez prowadzącego zajęcia.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis