

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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, dalej: RODO), wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego/- j syna/córki

..... zarejestrowanych podczas
Przeгляdu Zespołów Dziecięcych Happy Feet / Fundacja Rozwoju Sztuki Tańca z siedzibą w Białymstoku, ul. Hetmańska 76, 15-727 Białystok , i umieszczanie zdjęć i filmów w mediach w postaci strony internetowej

Studia, portalu społecznościowego Studia, prospektach Studia, wyłącznie w celu promocji oferty i osiągnięć Przeгляdu Zespołów Dziecięcych Happy Feet / Studia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnianie przez Administratora zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego/- j syna /córki podmiotom dokonującym publikacji w Internecie, prasie, telewizji wyłącznie w celu promocji oferty i osiągnięć Przeгляdu Zespołów Dziecięcych Happy Feet.

Oświadczam, że zgoda została wyrażona w sposób wyraźny i dobrowolny zgodnie z art. 7 ust. 2 RODO. Oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość wycofania zgody w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o możliwości jej rozliczalności.

Oświadczam, że poinformowano mnie w zwięzłej, przejrzystej zrozumiałej i łatwo dostępnej formie, jasnym i prostym językiem o prawie do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia, prawa do bycia zapomnianym, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, a także o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)