

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a:

.....
Imię i nazwisko

oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatną i nieograniczoną czasowo publikację mojego wizerunku/wizerunku osoby pozostającej pod moją opieką prawną* w:

- ☐ w formie papierowej (w tym: katalogi, foldery, notatki prasowe, wystawy pokonkursowe)
- ☐ w formie elektronicznej – portalach społecznościowych
- ☐ medialnych – audycje telewizyjne, radiowe

wykorzystywanych w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością statutową Warszawskiej Fundacji „Postaw na nas”.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że:

- Administratorem moich danych osobowych jest Warszawska Fundacja „Postaw na nas” z siedzibą w Warszawie, przy ul. Górskiej 7,
- wyrażenie zgody jest dobrowolne, a brak wyrażenia zgody będzie skutkowało niewykorzystywaniem wizerunku we wskazanym celu,
- posiadam prawo dostępu do treści moich danych,
- posiadam prawo do odwołania niniejszej zgody,
- przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

.....
Czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić