**OŚWIADCZENIE W PRZEDMIOCIE ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

**ORAZ PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

złożone w dniu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jako przedstawiciel ustawowy dziecka/podopiecznego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_uczącego się

w klasie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_w szkole\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_niniejszym wyrażam zgodę na:

1. Przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego i informacji o szkole, do której uczęszcza moje dziecko/mój podopieczny oraz nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie jego/jej wizerunku oraz jego/jej wypowiedzi, utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii
i dokumentacji filmowej, lub dźwiękowej) przez Ministra Edukacji i Nauki podczas Drugiego Rajdu Martyrologii Poległych Lubelszczyzny o w dniu 07 wrześniaa 2023 roku.

1. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
2. Dla potrzeb wydarzenia wizerunek mojego dziecka/podopiecznego może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby wydarzenia oraz w celach informacyjnych, promocji i reklamy Ministra Edukacji i Nauki – bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.
3. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na portalach społecznościowych Facebook, Twitter, YouTube, Instagram, Google dysk itp. (w ramach profilu MEiN lub powiązanego). Wizerunek dziecka/podopiecznego nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka/podopiecznego lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka/podopiecznego.
4. Jestem świadomy, że mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka/podopiecznego oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.
5. Ponadto, oświadczam, iż zapoznałam (-em) się ze scenariuszem wydarzenia i go w pełni akceptuję.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*własnoręczny podpis osoby uprawnionej*