

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i nazwisko: Adres:

Telefon kontaktowy: E-mail:

wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystywanie i publikowanie wizerunku mojego dziecka, zarejestrowanego w trakcie zajęć organizowanych podczas ferii zimowych 2025 przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobrej.

Zgoda obejmuje publikację zdjęć na:

- stronie internetowej organizatora [www.opsdobra.pl] oraz Gminy Dobra [www.dobraszczecinska.pl],
- profilach w mediach społecznościowych organizatora oraz Gminy Dobra.

Oświadczam, że niniejsza zgoda jest dobrowolna. Rozumiem, że wizerunek mojego dziecka może być wykorzystywany w celach promocyjnych, informacyjnych i edukacyjnych.

Zostałem/am poinformowany/a o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie poprzez kontakt z organizatorem. Cofnięcie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania, które miało miejsce przed jej wycofaniem.

Data i miejsce:

Podpis osoby wyrażającej zgodę:

Podpis organizatora: