



## ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Centrum Działań Twórczych w Lubinie, (59-300 Lubin), ul. KEN 6a **mojego\* oraz mojego niepełnoletniego\*** dziecka danych w postaci: **wizerunku, imienia, nazwiska oraz danych kontaktowych (nr telefonu)**

.....  
(imię i nazwisko dziecka )

w celach związanych z udziałem w WARSZTATACH AKWARELI organizowanych przez Centrum Działań Twórczych w Lubinie w dniu 3.02.2023.

### Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje:

rozpowszechnianie, rozporządzenie i wielokrotne korzystanie z wizerunku w materiałach reklamowych i promocyjnych Centrum Działań Twórczych w Lubinie oraz w materiałach reklamowych i promocyjnych dotyczących wydarzeń organizowanych przez Centrum Działań Twórczych w Lubinie, w tym rozpowszechniania wizerunku na: plakatach reklamowych i promocyjnych, ulotkach, banerach, mailingach, folderach, prezentacjach, w wydawnictwach udostępnianych publicznie (gazetach, czasopismach), na stronach internetowych Centrum Działań Twórczych w Lubinie, na portalach społecznościowych, materiałach wewnętrznych Centrum Działań Twórczych w Lubinie, w reklamie telewizyjnej oraz reklamie publikowanej za pośrednictwem wszelkich środków masowego przekazu, włączając przekaz satelitarny i w sieci Internet;

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotów, z tytułu wykorzystania mojego wizerunku.

**Oświadczam**, że jestem osobą pełnoletnią i nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych, a zgody udzielam

w pełni świadomie i dobrowolnie.

**Oświadczam**, że zapoznałem/am się z Obowiązkiem Informacyjnym, znajdującym się na stronie [www.cdt.lubin.pl](http://www.cdt.lubin.pl).

**\*Niepotrzebne skreślić**

\_\_\_\_\_  
(Imię i nazwisko **uczestnika\***, **rodzica\*** lub **opiekuna prawnego\*** oraz telefon kontaktowy)

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis)