

Załącznik nr 4

do Regulaminu Konkursu „Świadek Polskiej Historii”

Wypełnia rodzic bądź opiekun prawny, w przypadku, gdy Uczestnik Konkursu nie ukończył 16 roku życia.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ (do 16 roku życia)

na podstawie : 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) w odniesieniu do motywy 38 preambuły

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)....., Wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie, używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku (imię i nazwisko osoby do 16 roku życia):..... wizerunku oraz innych treści o charakterze danych osobowych utrwalonego techniką filmową i lub fotograficzną w celu informacyjnym i promocyjnym oraz archiwalnym związanym z Konkursem „Świadek Polskiej Historii” organizowanym przez Urząd do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych oraz Instytutu Strat Wojennych im. Jana Karskiego.

Dla wyżej wskazanych potrzeb wizerunek osoby niepełnoletniej, 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 nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby jw. oraz w celach informacyjnych i promocyjnych.

Materiały będą dystrybuowane w Internecie (w tym na stronach internetowych:

<https://kombatanci.gov.pl/> <https://instytutstratwojennych.pl/>

oraz portalach społecznościowych: Facebook, Twitter, YouTube itp.),

Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie. Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych obowiązujących w Urzędzie do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych oraz Instytutu Strat Wojennych im. Jana Karskiego.

Oświadczam również, że dysponuję umocowaniem prawnym i faktycznym w zakresie reprezentacji osoby niepełnoletniej i wyrażenia zgody w zakresie wykorzystania jej wizerunku.

Zgoda na wycofanie wizerunku stanowi załącznik do niniejszego pisma.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wypełnia Uczestnik Konkursu, który ukończył 16 rok życia.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU OSOBY KTÓRA UKOŃCZYŁA 16 ROK ŻYCIA

na podstawie : 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko):....., wyrażam
zgode na nieodpłatne przetwarzanie, używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego
wizerunku oraz innych treści o charakterze danych osobowych utrwalonego techniką filmową
i lub fotograficzną w celu informacyjnym i promocyjnym oraz archiwalnym związanym
z Konkursem „Świadek Polskiej Historii” organizowanym przez Urząd do Spraw
Kombatantów i Osób Represjonowanych oraz Instytutu Strat Wojennych im. Jana Karskiego.

Dla wyżej wskazanych potrzeb mój wizerunek 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 nagrania filmowe
z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów
powstających na potrzeby jw. oraz w celach informacyjnych i promocyjnych.

Materiały będą dystrybuowane w Internecie (w tym na stronach internetowych:

<https://kombatanci.gov.pl/> <https://instytutstratwojennych.pl/>

oraz portalach społecznościowych: Facebook, Twitter, YouTube itp.),

Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
Ponadto oświadczam, że zapoznałem się z treścią karty informacyjnej dotyczącej przetwarzania
danych osobowych obowiązujących w Urzędzie do Spraw Kombatantów i Osób
Represjonowanych oraz Instytutu Strat Wojennych im. Jana Karskiego.

Zgoda na wycofanie wizerunku stanowi załącznik do niniejszego pisma.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

OŚWIADCZENIE
o wycofaniu zgody na publikację wizerunku

Ja, niżej podpisany, wycofuję zgodę na
publikację mojego wizerunku przez, w celu
.....

.....
(*podpis i data*)