

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/uczestnika)

Puławy, dn.

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU UCZESTNIKA PROJEKTU „SIŁA JEST W NAS”

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na udostępnienie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Leśnej 17, 24-100 Puławy wizerunku*:

- | | |
|--|---|
| - w formie zdjęć w gablotach i na tablicach placówki | TAK ☐ NIE ☐ |
| - w formie zdjęć na stronie internetowej placówki | TAK ☐ NIE ☐ |
| - w formie zdjęć na stronach portalu społecznościowego placówki | TAK ☐ NIE ☐ |
| - w formie filmów na stronach portalu społecznościowego placówki | TAK ☐ NIE ☐ |
| - w formie filmów na kanale YouTube | TAK ☐ NIE ☐ |
| - w formie publikacji na potrzeby Ministerstwa Sprawiedliwości | TAK ☐ NIE ☐ |

mojego dziecka/uczestnika Projektu **

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w celach związanych z realizacją przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w P-wach Projektu „Siła jest w nas”.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach z siedzibą przy ul. Leśnej 17, 24-100 Puławy, a podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, odbywa się na podstawie wyrażonej zgody na wykorzystanie wizerunku i jest konieczne wykonywania szczególnych praw przez Administratora w zakresie informacyjnym i marketingowym,
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w MOPS w Puławach: 24-100 Puławy, ul. Piłsudskiego 83, tel. 81 458 63 09, tel. kom. 609 193 008, e-mail: rodo@cuwpulawy.pl
- 3) mam prawo wglądu do danych osobowych przetwarzanych przez w/w podmiot, o prawie żądania ich uzupełnienia, uaktualnienia, ograniczenia przetwarzania, a także usunięcia,
- 4) mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- 5) przetwarzanie powyższych danych osobowych i wykorzystanie wizerunku jest niezbędne i konieczne do prawidłowego i efektywnego korzystania z wykonanego zdjęcia w celach wskazanych wyżej,
- 6) przetwarzanie danych będzie odbywać się przez okres nie dłuższy niż do wykonania celów jw.,
- 7) odbiorcami danych są odwiedzający obiekt, stronę internetową, portal społecznościowy oraz kanał YouTube placówki,
- 8) wyrażenie niniejszej zgody nie zwalnia Administratora z obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa co do zabezpieczania przetwarzanych danych oraz ich legalnego przetwarzania,
- 9) Administrator nie może na podstawie niniejszej zgody przetwarzać powyższych danych w sposób naruszający moje dobre imię lub dobra osobiste, a także w zakresie i celu innym niż wskazane powyżej,
- 10) Mam prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego jeśli moim zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

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

* W kwadracie należy zaznaczyć X, aby dokonać wyboru formy publikacji wizerunku

** Niepotrzebne skreślić