ZAŁĄCZNIK NR 5 DO REGULAMINU KONKURSU

**ZGODA NA NIEODPŁATNĄ PUBLIKACJĘ I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisany/a:

**Imię i nazwisko:** ..............................................................  
**Adres e-mail / telefon kontaktowy:** ..................................................  
**Adres zamieszkania:** ...............................................................

niniejszym wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, publikację oraz rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na fotografii/fotografiach wykonanych w dniu .........................., w miejscu: ...................................................................

przez .................................................................................

*(nazwa autora zdjęcia)*

Zgoda obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku w celach informacyjnych, promocyjnych i marketingowych, w szczególności poprzez:

* publikację w materiałach drukowanych (ulotki, plakaty, broszury, katalogi, tablice, mapy, przewodniki, itp.),
* umieszczenie na stronach internetowych i profilach w mediach społecznościowych (np. Facebook, Instagram, YouTube, itp.),
* prezentację podczas wydarzeń, konferencji, wystaw lub innych form działalności publicznej organizatora.

Oświadczam, że powyższa zgoda:

* jest udzielana nieodpłatnie,
* nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie,
* może być cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia, jednak nie wpływa to na legalność przetwarzania przed jej cofnięciem.

Oświadczam również, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) oraz przysługującymi mi prawami.

**Data i miejsce:** ................................................

**Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę:** ................................................

W przypadku osoby niepełnoletniej:  
Ja, niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy osoby małoletniej, wyrażam zgodę na powyższe warunki.

**Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego:** ................................................

**Podpis przedstawiciela ustawowego:** ................................................