Obraz zawierający rysunek

Opis wygenerowany automatycznie

Warszawa, …………………………….

**ZEZWOLENIE (ZGODA) NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Stosownie do postanowień art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim   
i prawach pokrewnych (Dz. U. 2017, poz. 880 ze zm.) oraz art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO Dz. U. UE *.* L*.* 2016.119.1z dnia 4 maja 2016r)na rozpowszechnianie wizerunkumojego dziecka w formie tradycyjnej   
i elektronicznej wraz z danymi identyfikującymi (imię i nazwisko):

**………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

***imię i nazwisko dziecka***

przez **Mokotowski Uczniowski Klub Pływacki (MUKP Warszawianka)**, z siedzibą w Warszawie, ul. Dominika Merliniego 2, w celach promocyjnych, informacyjnych, związanych z realizowanymi przez MUKP Warszawianka zadaniami. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje w szczególności takie formy jego publikacji jak:

1. udostępnianie na stronie www.warszawiankaplywanie.pl/www.shocksport.pl - **zezwalam/ nie zezwalam\***
2. udostępnianie na stronie facebook ([MUKP Warszawianka WODNY PARK sekcja plywacka](https://www.facebook.com/MUKPWarszawianka/?ref=bookmarks) / [shocksport.pl](https://www.facebook.com/shocksport/)) - **zezwalam/ nie zezwalam\***
3. zamieszczanie w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, na tablicach ogłoszeń, w związku z udziałem w obozach   
   i innych formach aktywności MUKP Warszawianka i ShockSport - **zezwalam/ nie zezwalam\***
4. ……………………. - **zezwalam/ nie zezwalam\***
5. dopuszczam możliwość przetwarzania wizerunku poprzez jego kadrowanie   
   i kompozycję.

Wizerunek może być wykorzystywany bezterminowo zgodnie z określonymi powyżej zasadami od daty podpisania zgody, przy czym zgoda może być cofnięta w każdej chwili.

**\*niepotrzebne skreślić**

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<https://pl-pl.facebook.com/legal/terms/update> - deklarujący zapewnia administratora o znajomości regulaminu i zasad korzystania z portalu facebook