

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ W PROJEKCIE
pt. „Odkrywamy lokalne tradycje z questami”
zaangażowanych do projektu
przez Miejski Ośrodek Animacji Kultury w Wasilkowie

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko), będący rodzicem / opiekunem prawnym* (imię i nazwisko) oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna (imię i nazwisko) w projekcie „Odkrywamy lokalne tradycje z questami” realizowanym przez Miejski Ośrodek Animacji Kultury w Wasilkowie w okresie od 23.07.2025 r. do 30.09.2025 r.

*** Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych:**

- a) administratorem moich danych osobowych/mojego dziecka jest Fundacja Mapa Pasji z siedzibą w Krakowie przy ul. Stańczyka 12/4; gromadzeniem danych zajmuje się Miejski Ośrodek Animacji Kultury w Wasilkowie, która jest lokalnym partnerem projektu w miejscowości w Wasilkowie;
- b) dane będą przetwarzane wyłącznie w celach kontaktowych w ramach realizacji projektu “Odkrywamy lokalne tradycje z questami”;
- c) mam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania;
- d) podanie danych jest dobrowolne;
- e) mam prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych ze względu na swoją szczególną sytuację;
- f) mam prawo sprzeciwu wobec przekazywania moich danych osobowych innemu administratorowi danych.

****Zezwolenie na wykorzystanie wizerunku w filmie i na zdjęciach**

na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r (Dz. U. z 2022 r. poz. 2509):

a) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie swojego wizerunku / wizerunku dziecka pozostającego pod moją opieką oraz wypowiedzi zarejestrowanych w ramach realizowanego przez Fundację Mapa Pasji projektu “Odkrywamy lokalne tradycje z questami”.

b) wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku w materiałach filmowych i fotorelacjach na stronach internetowych: Fundacji Mapa Pasji, Questów - Wypraw Odkrywców, ich profilach w mediach społecznościowych i na Youtube oraz profilach partnerów ww. projektu.

Zgody udzielam bez ograniczeń czasowych – tj. na okres, w którym wykorzystanie wizerunku będzie celowe i niezbędne w związku z realizacją i promocją projektu. Mam świadomość, że po akceptacji ww. materiału nie będę miał/ła możliwości wycofania niniejszej zgody ze względu na formalne założenia projektu.

Zadanie pt. „Odkrywamy lokalne tradycje z questami” jest finansowane ze środków Ministra Edukacji Narodowej.

Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

Numer telefonu rodzica / opiekuna prawnego: