

## ZGODA

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika turnusu terapeutycznego przez Fundację ING Dzieciom w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz realizacji programu „Turnusy Uśmiechu”.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

## ZEZWOLENIE NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I WYKORZYSTANIE UTWORÓW

Jako prawny opiekun małoletniej córki/ małoletniego syna: ....., niniejszym nieodpłatnie wyrażam zezwolenie na utrwalenie wizerunku córki/syna na zdjęciach, filmie oraz na publikację wizerunku mojej córki/ mojego syna, utrwalonego w materiale zdjęciowym, filmowym stworzonym w trakcie pobytu na Turnusie Uśmiechu, organizowanym przez Fundację ING Dzieciom z siedzibą w Wiśle, ul. 11 Listopada 12 w dniach ..... bez ograniczeń terytorialnych i czasowych za pośrednictwem materiałów drukowanych, Internetu i telefonii mobilnej, do użytku wewnętrznego i zewnętrznego Fundacji ING Dzieciom i ING Banku Śląskiego. Niniejszym nieodpłatnie wyrażam również zezwolenie na wykorzystanie przez Organizatora konkursu na turnus terapeutyczny utworów powstałych podczas trwania turnusu. Moje zezwolenie nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie i obejmuje wszystkie znane pola eksploatacji.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis ojca, matki lub opiekuna)