**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA**

 **TURNUSU**

**1. ZEZWOLENIE NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja, (imię i nazwisko )……… ……………………………………. niniejszym nieodpłatnie upoważniam do utrwalenia Wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko) ……………………………………………………..na zdjęciach, filmie oraz na publikację wizerunku utrwalonego w materiale zdjęciowym, filmowym stworzonym w trakcie turnusu w dniach ……………………………………………

Oświadczam, że mam pełną świadomość, iż zdjęcia z Wizerunkiem będą publicznie dostępne:

* na stronach internetowych Fundacji ING Dzieciom,
* w ramach social media Fundacji (w tym LinkedIn, Facebook),
* na prezentacjach podczas konferencji lub na stoiskach Fundacji podczas targów (papierowa publikacja oraz wersja online),

i wyrażam zezwolenie na ich wykorzystywanie przez Fundację i podmioty działające na jej rzecz lub zlecenie, poprzez utrwalanie, kopiowanie i zwielokrotnianie dowolną techniką na potrzeby przygotowania, wydania, rozpowszechnienia i/lub sprzedaży/wprowadzenia do obrotu publikacji z użyciem zdjęć z Wizerunkiem.

Powyższe zezwolenie obejmuje prawo do dokonywania wszelkich modyfikacji całości lub części Wizerunku, opatrywania Wizerunku dodatkowymi zdjęciami, elementami graficznymi, napisami, wszelkiej obróbki cyfrowej Wizerunku.

Zezwolenie na korzystanie z Wizerunku nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie i obejmuje teren Polski oraz wszelkich innych państw.

Oświadczam, że niniejsze zezwolenie na korzystanie z Wizerunku jest całkowicie nieodpłatne oraz że nie będę rościł(a) sobie prawa do żadnego wynagrodzenia w związku z wykonywaniem zdjęć z Wizerunkiem mojego dziecka, ani teraz ani w przyszłości.

Niniejszym zobowiązuję się względem Fundacji, iż nie odwołam, nie cofnę, nie wypowiem w całości lub części powyżej udzielonego zezwolenia na wykorzystanie Wizerunku, ani tez nie podejmę jakichkolwiek działań faktycznych lub prawnych mogących uniemożliwić lub utrudnić wykorzystanie Wizerunku mojego dziecka przez Fundację.

**2. ZEZWOLENIE NA WYKORZYSTANIE UTWORÓW**

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym nieodpłatnie upoważniam do wykorzystania przez Fundację ING Dzieciom utworu mojego dziecka powstałego podczas trwania turnusu . Moje upoważnienie nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie i obejmuje wszystkie znane pola eksploatacji.

Turnus przeprowadzany jest w ramach programu „Turnusy Uśmiechu” Fundacji ING Dzieciom z siedzibą w Wiśle przy ul. 11 Listopada 12.

………………………………………. ……………….………………………………………………………

 Miejscowość, data

 czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**ZGODA**

**Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych i danych mojego dziecka podanych w związku z uczestnictwem w turnusie przez Fundację ING Dzieciom** **ul. 11 Listopada 12, 43-460 Wisła w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz realizacji programu „Turnusy Uśmiechu”.**

Zgoda jest dobrowolna i ważna do czasu jej odwołania. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Poinformowano mnie o prawie wglądu do danych osobowych oraz ich poprawienia w razie niezgodności ze stanem rzeczywistym.

Prawa beneficjentów i pozostałe informacje wymagane prawem o danych osobowych dostępne są na stronie internetowej Fundacji ING Dzieciom, pod linkiem https://www.ingdzieciom.pl/klauzula-informacyjna.

………………………………………. ……………….………………………………………………………

 Miejscowość, data Imię i nazwisko, czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE DOROSŁEGO UCZESTNIKA TURNUSU EDUKACYJNEGO**

(KADRA, RODZICE, OPIEKUNOWIE)

**1. ZEZWOLENIE NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja, (imię i nazwisko) …………………, niniejszym nieodpłatnie upoważniam do utrwalenia mojego Wizerunku na zdjęciach, filmie oraz na publikację wizerunku utrwalonego w materiale zdjęciowym, filmowym stworzonym w trakcie turnusu edukacyjnego

 w dniach ……………………………………………

Oświadczam, że mam pełną świadomość, iż zdjęcia z Wizerunkiem będą publicznie dostępne:

* na stronach internetowych Fundacji ING Dzieciom,
* w ramach social media Fundacji (w tym LinkedIn, Facebook),
* na prezentacjach podczas konferencji lub na stoiskach Fundacji podczas targów (papierowa publikacja oraz wersja online),

i wyrażam zezwolenie na ich wykorzystywanie przez Fundację i podmioty działające na jej rzecz lub zlecenie, poprzez utrwalanie, kopiowanie i zwielokrotnianie dowolną techniką na potrzeby przygotowania, wydania, rozpowszechnienia i/lub sprzedaży/wprowadzenia do obrotu publikacji z użyciem zdjęć z Wizerunkiem.

Powyższe zezwolenie obejmuje prawo do dokonywania wszelkich modyfikacji całości lub części Wizerunku, opatrywania Wizerunku dodatkowymi zdjęciami, elementami graficznymi, napisami, wszelkiej obróbki cyfrowej Wizerunku.

Zezwolenie na korzystanie z Wizerunku nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie i obejmuje teren Polski oraz wszelkich innych państw.

Oświadczam, że niniejsze zezwolenie na korzystanie z Wizerunku jest całkowicie nieodpłatne oraz że nie będę rościł(a) sobie prawa do żadnego wynagrodzenia w związku z wykonywaniem zdjęć z Wizerunkiem, ani teraz ani w przyszłości.

Niniejszym zobowiązuję się względem Fundacji, iż nie odwołam, nie cofnę, nie wypowiem w całości lub części powyżej udzielonego zezwolenia na wykorzystanie Wizerunku, ani tez nie podejmę jakichkolwiek działań faktycznych lub prawnych mogących uniemożliwić lub utrudnić wykorzystanie mojego Wizerunku przez Fundację.

**2. ZEZWOLENIE NA WYKORZYSTANIE UTWORÓW**

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym nieodpłatnie upoważniam do wykorzystania przez Fundację ING Dzieciom mojego utworu powstałego podczas trwania turnusu edukacyjnego. Moje upoważnienie nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie i obejmuje wszystkie znane pola eksploatacji.

Turnus przeprowadzany jest w ramach programu „Turnusy Uśmiechu” Fundacji ING Dzieciom z siedzibą w Wiśle przy ul. 11 Listopada 12.

………………………………………. …………….………………………………………………..

 Miejscowość, data czytelny podpis

**ZGODA**

**(KADRA, RODZICE, OPIEKUNOWIE)**

**Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych podanych w związku z uczestnictwem w turnusie przez Fundację ING Dzieciom** **ul. 11 Listopada 12, 43-460 Wisła w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz realizacji programu „Turnusy Uśmiechu”.**

Zgoda jest dobrowolna i ważna do czasu jej odwołania. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Poinformowano mnie o prawie wglądu do danych osobowych oraz ich poprawienia w razie niezgodności ze stanem rzeczywistym.

Prawa beneficjentów i pozostałe informacje wymagane prawem o danych osobowych dostępne są na stronie internetowej Fundacji ING Dzieciom, pod linkiem https://www.ingdzieciom.pl/klauzula-informacyjna.

………………………….……… ……...………………….………………………………

 Miejscowość, data Imię i nazwisko, czytelny podpis