

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA NA POTRZEBY PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO „JUNIOR”

Pabianice, dn.

.....
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)



Miejskie Centrum
Pomocy Społecznej
w Pabianicach



ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć organizowanych przez Placówkę Wsparcia Dziennego „JUNIOR” w Pabianicach i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie mojego dziecka, 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań, w jakich będzie uczestniczyć moje dziecko, 3) użycie wizerunku mojego dziecka poprzez tworzenie, powielanie, kadrowanie oraz kompozycję wizerunku w materiałach promujących pracę Placówki, w tym do zamieszczenia wizerunku i informacji na stronie internetowej MCPS i portalach społecznościowych, a także na wydrukowanych i wywieszonych na tablicach ogłoszeniowych zdjęciach, w albumach, kronikach, itp. bez ograniczenia co do czasu i ilości. (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).

Rejestrowanie i upublicznianie zdjęć ma służyć promocji Placówki oraz dokumentowaniu codziennej pracy z dziećmi.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
czytelny podpis dziecka

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA NA POTRZEBY PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO „JUNIOR”

Pabianice, dn.

.....
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)



Miejskie Centrum
Pomocy Społecznej
w Pabianicach



ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć organizowanych przez Placówkę Wsparcia Dziennego „JUNIOR” w Pabianicach i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie mojego dziecka, 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań, w jakich będzie uczestniczyć moje dziecko, 3) użycie wizerunku mojego dziecka poprzez tworzenie, powielanie, kadrowanie oraz kompozycję wizerunku w materiałach promujących pracę Placówki, w tym do zamieszczenia wizerunku i informacji na stronie internetowej MCPS i portalach społecznościowych, a także na wydrukowanych i wywieszonych na tablicach ogłoszeniowych zdjęciach, w albumach, kronikach, itp. bez ograniczenia co do czasu i ilości. (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).

Rejestrowanie i upublicznianie zdjęć ma służyć promocji Placówki oraz dokumentowaniu codziennej pracy z dziećmi.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
czytelny podpis dziecka

DYREKTOR
Miejskiego Centrum Pomocy Społecznej
Teresa Bożena Bednarska

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego