

Formularz wyrażenia zgody na wykorzystanie wizerunku

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

Adres e-mail / telefon:

wyrażam zgodę na:

1. **Utrwalenie mojego wizerunku** w postaci fotografii / nagrania audio-video w związku z (nazwa wydarzenia / projektu / celu).
2. **Wykorzystanie i rozpowszechnianie utrwalonego wizerunku** przez [nazwa uczelni] w celach:
 - informacyjnych,
 - promocyjnych,
 - edukacyjnych,
 - archiwalnych,w materiałach publikowanych w:
 - serwisach internetowych i mediach społecznościowych Uczelni,
 - publikacjach drukowanych, elektronicznych i multimedialnych,
 - materiałach audiowizualnych dokumentujących działalność Uczelni.
3. Zgoda udzielona jest na okres do (należy wskazać datę lub zaznaczyć: *bezterminowo*).

Informacja dla osoby udzielającej zgody

1. Administratorem danych osobowych jest **Akademia Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej**.
2. Dane osobowe (w tym wizerunek) przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, w celu i zakresie określonym w niniejszej zgodzie.
3. Ma Pani/Pan prawo:
 - wycofania zgody w dowolnym momencie (co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem),
 - dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia,
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy, z wyjątkiem sytuacji związanych z publikacją wizerunku w mediach społecznościowych, których serwery mogą znajdować się poza EOG.

Oświadczenie osoby udzielającej zgody

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią niniejszej zgody oraz klauzulą informacyjną i świadomie wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w zakresie wskazanym powyżej.

Data i podpis osoby udzielającej zgody:

.

.....

W przypadku osoby małoletniej:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego:

Podpis opiekuna prawnego: