

.....  
/ Imię i Nazwisko dziecka lub osoby uczestniczącej w nagraniu /



## OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych  
na potrzeby

### „III Grodzkiego Przeglądu Amatorskich Grup Teatralnych Dzieci i Młodzieży HECA”

.....  
( tytuł / nazwa okoliczności dla której przedstawiono klauzulę informacyjną )

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych \*moich/mojego dziecka.  
Zostałem poinformowany, że wszelkie przysługujące prawa w zakresie przetwarzania danych mogę konsultować bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym w placówce Administratora.

.....  
/ czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka lub innej osoby,  
której dotyczy przetwarzanie w ramach realizowanego celu /

## ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych



Wyrażam w sposób świadomy i dobrowolnie zgodę na przetwarzanie danych osobowych zebranych na podstawie **art.6 ust. 1 pkt. a) RODO** na zrozumiałe i na wymienione w Klauzurze Informacyjnej ( *punkt 12 Regulaminu Wydarzenia HECA* ) cele Administratora danych .

Jestem świadomy(a) , że wyrażoną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie w tak samo łatwy sposób , jak ją udzieliłam(em). Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
/ czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka lub innej osoby, której  
dotyczy przetwarzanie w ramach realizowanego celu /

## ZGODA

na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku



Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w postaci cyfrowego materiału utrwalonego zgodnie z art.81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych w ramach przygotowanego filmu okolicznościowego, którego ostateczna wersja zostanie upubliczniona z wykorzystaniem znanych na moment wyrażenia zgody polech eksploatacji, w tym środowiska internetowego z dostępem przez aktywny link na stronie podmiotowej WWW.

.....  
/ czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka lub innej osoby, której  
dotyczy przetwarzanie w ramach realizowanego celu /