KARTA INFORMACYJNA KONKURS FOTOGRAFICZNY
 „ZRÓB SOBIE SELFIE Z PUPILEM”

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| WIEK UCZESTNIKA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| NUMER TELEFONU(rodzica lub opiekuna) |  |

1. Ja niżej podpisana(y)………………………………………………. wyrażam na rzecz Młodzieżowej Rady Gminy Kwidzyn, działającej przy Urzędzie Gminy Kwidzyn, ul. Grudziądzka 30 , 82-500 Kwidzyn zgodę na wykorzystanie wizerunku/pracy konkursowej (mojego/ mojego dziecka/ mojego podopiecznego)\* (imię i nazwisko……………………................), w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek/pracę konkursową oraz na zwielokrotnienie wizerunku/pracy konkursowej wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie w materiałach służących do popularyzacji działań Młodzieżowej Rady Gminy Kwidzyn poprzez rozpowszechnianie ich w:

a) Mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych;

b) Prasie;

c) Broszurach, ulotkach, gazetkach, itp.:

2. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku/pracy konkursowej zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.

3. Młodzieżowa Rada Gminy Kwidzyn może przenieść na inne podmioty prawo do korzystania z wizerunku/pracy konkursowej na zasadach określonych w niniejszej Zgodzie, w celu promocji działań Młodzieżowej Rady Gminy Kwidzyn.

4. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

5. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

6. Niniejsze oświadczenie jest zezwoleniem w rozumieniu ustawy z dnia 04 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (j. t. Dz. U.

 Miejscowość i data Imię i Nazwisko
 (czytelny podpis rodzica/ opiekuna)

* podkreślić właściwe