

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO  
NA UTRWALANIE I PUBLIKOWANIE MATERIAŁÓW Z WIZERUNKIEM DZIECKA  
Kolonie Relacyjne „Piąty Biegun” 2026**

---

Ja, niżej podpisana/-y, jako Rodzic/Opiekun prawny dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data urodzenia: .....

wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne utrwalanie oraz wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez:

Fundację Rozwiń Skrzydła

al. J. Piłsudskiego 16, 20-011 Lublin

wyłącznie w związku z organizacją i realizacją Kolonii Relacyjnych „Piąty Biegun” 2026.

---

**Zakres i cele zgody**

Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku dziecka w celach:

- dokumentacyjnych (utrwalenie przebiegu kolonii),
- relacyjnych (dzielenie się przebiegiem kolonii z rodzicami),
- informacyjnych i promocyjnych Fundacji.

Wizerunek może być wykorzystywany w szczególności:

- w fotorelacjach i materiałach z przebiegu kolonii (zdjęcia, nagrania),
  - na stronie internetowej Fundacji,
  - w mediach społecznościowych Fundacji (np. Facebook),
  - w materiałach informacyjnych dotyczących działań Fundacji.
- 

**Oświadczenia**

1. Zgoda:
    - jest dobrowolna,
    - nie stanowi warunku udziału dziecka w koloniach.
  2. Zgoda obowiązuje:
    - w trakcie trwania kolonii,
    - po ich zakończeniu – w odniesieniu do materiałów powstałych w związku z koloniami,
    - do momentu jej cofnięcia.
  3. Cofnięcie zgody:
    - może nastąpić w każdym czasie w formie pisemnej lub e-mailowej,
    - nie wpływa na zgodność z prawem wcześniejszego wykorzystania wizerunku,
    - skutkuje zaprzestaniem wykorzystywania wizerunku w nowych publikacjach.
  4. Wizerunek dziecka:
    - nie będzie łączony z informacjami wrażliwymi,
    - nie będzie wykorzystywany w sposób naruszający godność, prywatność ani dobre imię dziecka.
  5. Przyjmuję do wiadomości, że:
    - zakrywanie twarzy elementami graficznymi (np. emoji) nie stanowi anonimizacji,
    - publikacja wizerunku bez zgody nie będzie miała miejsca.
  6. Szczegółowe zasady przetwarzania wizerunku określają wewnętrzne procedury Organizatora.
- 

**Oświadczenie Rodzica / Opiekuna**

Oświadczam, że posiadam pełnię władzy rodzicielskiej lub jestem uprawniona/-y do wyrażenia niniejszej zgody.

---

Data, Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna: