

**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, Czytelne podpisy Rodziców/Opiekunów: