



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miasto i Gminę Pilawa moich danych osobowych w postaci wizerunku, w tym jego ujawnienie (upublicznienie) na/w:

- stronie internetowej Miasta i Gminy Pilawa; Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pilawie,
- serwisie społecznościowym Facebook: Miasta i Gminy Pilawa; Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pilawie,
- inne, np. biuletyny i prasa,

w związku z moim uczestnictwem w zadaniu pn. „Aktywna integracja senioralna” w celu promowania ww. zadania oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Inicjatyw Rad Seniorów „Mazowsze dla Seniorów 2024”, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Przyjmuję do wiadomości, iż zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O WYRAŻENIU ZGODY NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

W związku z promowaniem zadania pn. „Aktywna integracja senioralna” oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Inicjatyw Rad Seniorów „Mazowsze dla Seniorów 2024” wyrażam zgodę na rozpowszechnianie, wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, kopiowanie, opracowanie i powielanie mojego wizerunku utrwalonego w formie zdjęć oraz/lub nagrań audio-video w związku z moim uczestnictwem w ww. zadaniu w publikacjach na/w*:

- stronie internetowej: Miasta i Gminy Pilawa; Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pilawie,
- serwisie społecznościowym Facebook: Miasta i Gminy Pilawa; Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pilawie,
- inne, np. biuletyny i prasa,

zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie. Zgoda jest udzielona nieodpłatnie.

Oświadczam, że jestem pełnoletnia/-y i nieograniczona/-y w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałam/-em się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

***proszę zaznaczyć właściwe**

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)

