

## ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego .....

Adres zamieszkania .....

1. Ja, niżej podpisany/a ....., działając na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631 ze zm.), niniejszym **udzielam Fundacji ROSA** z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Ottaszyńskiej 7, 53-010 Wrocław (zarejestrowanej w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia - Fabrycznej VI Wydział Gospodarzy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000207472, NIP: 7732322126) **zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego** \* utrwalonego na zdjęciach i/lub\* filmach wykonanych ..... w związku z realizacją projektu .....
2. Niniejsze zezwolenie obejmuje rozpowszechnianie we wszelkich formach i formatach, wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i/lub filmów na stronie internetowej Fundacji ROSA, w celach zgodnych z obowiązującym prawem oraz działalnością statutową Fundacji ROSA, w tym w celach promocyjnych, marketingowych i reklamowych.
3. Zezwolenie zostaje udzielone bez ograniczeń terytorialnych i czasowych oraz bez konieczności kontrolowania i zatwierdzania każdorazowego wykorzystania wyżej wymienionych zdjęć i/lub filmów, także w przypadku wykorzystania ich w celu łączenia z innymi obrazami za pomocą technik cyfrowych.
4. Zezwolenie zostaje udzielone nieodpłatnie. Niniejszym zrzekam się w imieniu własnym wszelkich roszczeń, w tym roszczeń o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem Fundacji ROSA z tytułu rozpowszechniania wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego w celach wskazanych w niniejszym zezwoleniu i w sposób w nim opisany.
5. Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.
6. Ponadto, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację ROSA moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego zawartych w niniejszym zezwoleniu dla wewnętrznych celów dokumentacyjnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 j.t.). Wyrażona przeze mnie zgodna na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do wyżej wymienionych danych osobowych oraz prawie do ich poprawiania.

.....  
*Podpis*

---

\* *niepotrzebne skreślić*