

# Zgoda na wykorzystanie wizerunku w projekcie „Aktywna Obecność”

## 1. Administrator danych

Administratorem danych osobowych w postaci wizerunku jest

**EduKABE Fundacja Kreatywnych Rozwiązań**

ul. Pogonowskiego 34 lok. 5U, 90-746 Łódź

KRS: 0000511012, NIP: 7272792711

kontakt: [kontakt@edukabe.pl](mailto:kontakt@edukabe.pl)

tel. 668 315 306.

## 2. Cel wykorzystania wizerunku

Wyrażam zgodę na utrwalanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / podopiecznego w ramach realizacji i promocji projektu „**Aktywna Obecność**”, finansowanego ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021–2030.

Wizerunek może być wykorzystany w następujących celach:

- dokumentowanie działań realizowanych w ramach projektu (np. warsztatów, spotkań, zajęć),
- publikacja zdjęć i nagrań w serwisach internetowych oraz mediach społecznościowych Fundacji EduKABE,
- zamieszczenie w sprawozdaniach, raportach i innych materiałach dokumentujących realizację projektu, przekazywanych instytucjom finansującym.

## 3. Zakres i forma wykorzystania wizerunku

1. Zgoda obejmuje nieodpłatne utrwalanie, przetwarzanie i publikację wizerunku w formie zdjęć oraz nagrań audiowizualnych.
2. Wizerunek będzie wykorzystywany wyłącznie w sposób nienaruszający dobrego imienia i godności uczestnika projektu.
3. Zgoda nie jest ograniczona terytorialnie ani czasowo, z zastrzeżeniem obowiązków archiwizacyjnych wynikających z zasad realizacji projektów finansowanych ze środków publicznych.
4. Wizerunek nie będzie wykorzystywany do celów komercyjnych ani przekazywany osobom trzecim w celach innych niż realizacja projektu.

## 4. Prawa osoby, której dane dotyczą

1. Zgoda jest dobrowolna i może zostać w każdej chwili cofnięta.
2. Brak wyrażenia zgody nie wpływa na możliwość udziału w projekcie.
3. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.

4. W celu cofnięcia zgody należy przesłać pisemne oświadczenie na adres Fundacji EduKABE lub pocztą elektroniczną (podpisane kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym).

## 5. Oświadczenie opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/a, jako opiekun prawny dziecka uczestniczącego w projekcie, oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z treścią powyższej zgody i rozumiem jej zakres,
- wyrażam zgodę na utrwalanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w zakresie określonym w niniejszym dokumencie.

Podpis opiekuna prawnego: .....