

## Wojewódzki Ośrodek Animacji Kultury w Toruniu

### ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁ DZIECKA W WARSZTATACH

Wyrażam zgodę na udział córki/syna ..... (imię i nazwisko) w warsztatach pt. „Letnia przygoda z fotografią” prowadzonych przez Pana Stanisława Jasińskiego w Wojewódzkim Ośrodku Animacji Kultury w Toruniu, ul. Szpitalna 8; w godzinach od 10:00 do 15:00 w okresie 14-16 lipca 2021 r. Warsztaty składają się z części teoretycznej odbywającej się w siedzibie Ośrodka oraz z części praktycznej – zajęcia w terenie (w zależności od warunków atmosferycznych).

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tych warsztatach i odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć.

Toruń, dnia .....

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym) dla potrzeb niezbędnych do realizacji warsztatów fotograficznych pt. „Letnia przygoda z fotografią”, których organizatorem jest Wojewódzki Ośrodek Animacji Kultury w Toruniu (WOAK). Podanie przez Panią/Pana danych osobowych dziecka i wyrażenie zgody jest warunkiem niezbędnym do realizacji zadania.

- Tak, wyrażam zgodę  
 Nie wyrażam zgody

Toruń, dnia .....

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i wielokrotne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego/mojego dziecka w materiałach audio-wizualnych, audio i fotograficznych lub ich fragmentach („Materiały”), wykonanych w trakcie warsztatów fotograficznych. Zgoda niniejsza obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, obróbkę, powielanie oraz rozpowszechnianie Materiałów lub ich fragmentów za pośrednictwem dowolnej techniki i metody przez WOAK oraz **w mediach** (prasa, radio, telewizja, serwisy internetowe).

- Tak, wyrażam zgodę  
 Nie wyrażam zgody

Toruń, dnia .....

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i wielokrotne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego/mojego dziecka w materiałach audio-wizualnych, audio i fotograficznych lub ich fragmentach („Materiały”), wykonanych w trakcie warsztatów fotograficznych. Zgoda niniejsza



## Wojewódzki Ośrodek Animacji Kultury w Toruniu

obejmuje wykorzystanie utrwalanie, zwielokrotnianie, obróbkę, powielanie oraz rozpowszechnianie Materiałów lub ich fragmentów za pośrednictwem dowolnej techniki i metody przez WOAK na portalach społecznościowych.

- Tak, wyrażam zgodę
- Nie wyrażam zgody

Toruń, dnia .....

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej

Oświadczam, że zostałam poinformowana/zostałam poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych osobowych oraz do żądania ich uzupełnienia, uaktualnienia i sprostowania, czasowego lub stałego wstrzymania przetwarzania lub ich usunięcia, jeżeli są one niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe, zostały zebrane z naruszeniem ustawy albo gdy są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, poprzez dostarczenie takiego pisemnego żądania bezpośrednio Wojewódzkiemu Ośrodkowi Animacji Kultury w Toruniu. Wycofanie zgody na nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Toruń, dnia .....

.....  
Podpis rodzica (opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej