

Załącznik nr 3

FORMULARZ ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU – NAUCZYCIEL / OPIEKUN SZKOLNY

Ja, niżej podpisany _____

wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego w postaci zdjęć i filmów z przeprowadzenia Wydarzenia FREEDOM GAMES organizowanego przez Stowarzyszenie Ogród Wyobraźni we Wrocławiu. Niniejsza zgoda obejmuje publikację zdjęć na stronach internetowych oraz social mediach Organizatora.

Wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne i nie ma wpływu na możliwość udziału w wydarzeniu.

Stowarzyszenie Ogród Wyobraźni zobowiązuje się do przetwarzania informacji zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO). Zgodnie z zał. n .2 masz prawo złożyć skargę przeciwko **Stowarzyszeniu** w sprawie ochrony danych w biurze **Stowarzyszenia** ul. Młodych Techników 58, 53-645 Wrocław.

_____ data i podpis