

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na rozpowszechnianie wizerunku

Ja, niżej podpisany/-a*

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

.....
Adres zamieszkania

jako posiadający nieograniczoną władzę rodzicielską ojciec/matka/opiekun prawny*
małoletniej/małoletniego*

.....
Imię (imiona) i nazwisko dziecka

Niniejszym wyrażam nieodpłatnie zgodę na utrwalanie i rozpowszechnianie przez Rzymskokatolicką Parafię Świętego Franciszka z Asyżu w Ostródzie wizerunku małoletniego/małoletniej, w tym utrwalonego w związku z Pierwszą Komunią Świętą dnia 11 maja 2025 o godz. 11.30 organizowaną przez Rzymskokatolicką Parafię Świętego Franciszka z Asyżu w Ostródzie lub z udziałem członków Rzymskokatolickiej Parafii Świętego Franciszka z Asyżu w Ostródzie, przy czym wizerunek małoletniego/małoletniej może być także zestawiany z wizerunkiem innych osób oraz opatrywany stosownymi informacjami lub komentarzami; powyższe może nastąpić w każdy sposób, w tym za pośrednictwem mediów elektronicznych. Niniejsza zgoda odnosi się do utrwalenia i wykorzystania wizerunku małoletniego/małoletniej wyłącznie w celach związanych z Pierwszą Komunią Świętą w Rzymskokatolickiej Parafii Świętego Franciszka z Asyżu w Ostródzie dnia 11 maja 2025 roku o godz. 11.30, w tym dla udokumentowania tego wydarzenia; udzielona zgoda jest nieograniczona czasowo i terytorialnie. Powyższe dotyczy także odpowiednio mojego wizerunku, utrwalonego w związku z opisanym wydarzeniem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Rzymskokatolicką Parafię Świętego Franciszka z Asyżu w Ostródzie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu oraz danych osobowych w postaci wizerunków, na których utrwalenie i rozpowszechnianie udzielona została przeze mnie zgoda – zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1781), na cele związane z utrwaleniem i rozpowszechnianiem ww. wizerunków w zakresie powyżej wskazanym oraz na cele zabezpieczenia dowodu wyrażenia niniejszej zgody. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyrażam dobrowolnie, po otrzymaniu informacji o prawie dostępu do ww. danych, prawie odwołania lub zmiany mojej zgody na przetwarzanie ww. danych osobowych w każdym czasie oraz będąc informowanym, iż dane powyższe nie będą przetwarzane przez Rzymskokatolicką Parafię Świętego Franciszka z Asyżu w Ostródzie w żadnym innym celu niż wskazany powyżej.

.....
(własnoręczny podpis)

Imię i nazwisko:

Miejscowość, data:

*niepotrzebne skreślić