

Stowarzyszenie Talent
Aleja Zwycięstwa 96/98
81-451 Gdynia

.....
Imię i nazwisko uczestnika projektu, PESEL

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (osoba niepełnoletnia)

W imieniu w/w uczestnika projektu niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie jej/jego danych osobowych przez Stowarzyszenie Talent z siedzibą w Gdyni (81-451) al. Zwycięstwa 96/98 zawartych we wszelkich dokumentach dotyczących realizacji wszelkich działań związanych z jej/jego uczestnictwem w projekcie "Wolontariat ponad barierami. Działam dla dobra innych i własnego rozwoju" zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.). Jestem też świadoma/świadom że w każdej chwili mogę zwrócić się z wnioskiem o poprawę przedmiotowych danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Imię, nazwisko, Podpis czytelny osoby udzielającej zgody

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU i JEGO UPUBLICZNIENIE (osoba niepełnoletnia)

W imieniu w/w uczestnika projektu udzielam Stowarzyszeniu Talent, z siedzibą w Gdyni nieodpłatnego i bezterminowego prawa wielokrotnego wykorzystywania wszelkich materiałów z jej/jego wizerunkiem, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631 z późn. zm.).

Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć, materiałów video i cytowanie jej/jego wypowiedzi uzyskanych podczas wszelkich działań realizowanych w 2016 roku w ramach projektu "Wolontariat ponad barierami. Działam dla dobra innych i własnego rozwoju", a także publikacje w gazetach, czasopiśmie, folderach i na stronach www promujących projekt "Wolontariat ponad barierami. Działam dla dobra innych i własnego rozwoju" oraz we wszelkich mediach informujących o nim.

.....
Miejscowość, data

.....
Imię, nazwisko, Podpis czytelny osoby udzielającej zgody



**WOLONTARIAT
PONAD BARIERAMI**



TALENT
STOWARZYSZENIE



**MINISTERSTWO
EDUKACJI
NARODOWEJ**