

ZGODA NA UTRWALANIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

.....
.....
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

.....
.....
(imię i nazwisko opiekunów prawnych)

1. Działając jako opiekun/opiekunowie prawni udzielam/y Polskiemu Czerwonemu Krzyżowi zgody na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie danych osobowych niepełnoletniego/ej
(imię i nazwisko), (data urodzenia), w postaci wizerunku, szczególności rysów twarzy, sylwetki oraz głosu dla celów:

- informacyjnych,
- edukacyjnych,
- reklamowych,
- promocyjnych,
- marketingowych,

związanych z działalnością statutową prowadzoną przez Polski Czerwony Krzyż.

2. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, obróbkę powielanie, rozpowszechnianie i publikowanie wykonanych zdjęć, filmów oraz nagrań dźwiękowych z wizerunkiem, głosem, w tym wszelkimi wypowiedziami, za pośrednictwem dowolnej techniki i metody, w tym w szczególności umieszczenie zdjęć, filmów i nagrań w:

- mediach elektronicznych, w szczególności na stronach serwisów internetowych, prowadzonych przez lub na rzecz PCK, na stronach serwisu internetowego, pck.pl, na stronach internetowych Oddziałów Okręgowych PCK oraz na YouTube, Instagram i stronach Facebook lub innych według wyboru PCK;
- prasie;
- broszurach, kalendarzach, ulotkach, plakatach, banerach, gazetkach, oraz na innych materiałach informacyjnych, edukacyjnych, reklamowych, promocyjnych, marketingowych;
- na legitymacji wolontariusza lub członka PCK;
- na wszelkich spotkaniach, obozach, wyjazdach, wystawach i konkursach.

3. Niniejsza zgoda obejmuje wizerunek utrwalony w związku z udziałem niepełnoletniego/ej w wolontariacie projektach i programach prowadzonych przez Polski Czerwony Krzyż, ul. Mokotowska 14, 00-561 Warszawa.

4. Równocześnie rzekam/y się wszelkich praw związanych z kontrolą i zatwierdzeniem każdorazowego wykorzystania wykonanych zdjęć i filmów z wizerunkiem niepełnoletniego/ej, także w przypadku wykorzystywania ich w celu łączenia z innymi obrazami za pośrednictwem technik cyfrowych, z zastrzeżeniem, że działania te służyć będą jedynie wyżej wymienionym celom a wizerunek niepełnoletniego/ej nie będzie wykorzystywany w formach obraźliwych lub powszechnie uznanych za nieetyczne i niemoralne.

5. Polski Czerwony Krzyż może przenieść na inne podmioty prawo do utrwalania i rozpowszechniania wizerunku na zasadach określonych w niniejszej zgodzie.

6. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z mniejszą zgodą nie narusza niczych dóbr osobistych ani innych praw.

7. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Polski Czerwony Krzyż, z siedzibą w Warszawie przy ul. Mokotowskiej 14, 00-561 Warszawa. Więcej informacji na temat zasad przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących prawach znajdują Państwo w pełnej treści klauzuli informacyjnej, którą otrzymali Państwo przy zawarciu porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontariackich.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych i wyrażenie zgody jest dobrowolne, a niniejsza zgoda może być w każdej chwili odwołana.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis wolontariusza niepełnoletniego,
powyżej 13 roku życia)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)