CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH
W GOGOLINIE
Plac Dworcowy 2, 47-320 Gogolin, tel. 77 47 49 400

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w usługach społecznych realizowanych
przez CUS w Gogolinie na rok 2024

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y_____
zgodnie z art. 81 ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz art. 6 ust. 1 lit. a, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne, nieograniczone czasowo oraz terytorialnie rozpowszechnianie

[mojego wizerunku]/[wizerunku mojego dziecka]*:_____
(imię i nazwisko dziecka)

w usłudze/działaniach:

☐ **Grupowe zajęcia ruchowe** ☐ **Klub Aktywności Lokalnej** ☐ **Działania wspierające**

przez Centrum Usług Społecznych w Gogolinie, 47-320 Gogolin ul. Plac Dworcowy 2, w celu promocji działań społecznych w ramach Programu Usług Społecznych Gminy Gogolin.

1. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje takie jego formy utrwalania jak: fotografie cyfrowe/wideorelacje, a następnie ich publikację: na stronach i podstronach Centrum Usług Społecznych w Gogolinie, UM Gogolin, w mediach społecznościowych (m.in. Facebook – Profil Centrum Usług Społecznych w Gogolinie), w mediach lokalnych i regionalnych, oraz w materiałach opracowanych na potrzeby promocji i rozliczenia Programu.
2. Wizerunek może zostać udostępniony na potrzeby realizacji wyżej wymienionych celów, również podmiotom i instytucjom bezpośrednio zaangażowanym w realizację Programu Usług Społecznych Gminy Gogolin.
3. W przypadku rezygnacji z zajęć w ramach usług społecznych, wizerunek utrwalony do tego czasu na polach eksploatacji określonych w punkcie 1, podlega dalszej eksploatacji zgodnie z regułami określonymi w tym punkcie.

Poinformowano mnie, że wizerunek może być wykorzystywany zgodnie z określonymi powyżej zasadami do momentu cofnięcia mojej zgody.

……
(data i miejscowość) (czytelny podpis**)

* - niepotrzebne skreślić
** - w przypadku osób niepełnoletnich, zgodę podpisuje opiekun prawny