

# OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(data i miejsce urodzenia, pesel)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon, e-mail)

w projekcie „Bałtyckie Klimaty Literackie” realizowanym przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Marii Dąbrowskiej w Słupsku w terminie 13-17 września 2017 na terenie miasta Słupska.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, do celów związanych z realizacją w/w projektu.

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1999 r. o prawie autorskim i prawach powszechnych, do celów związanych z realizacją w/w projektu, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji projektu, materiałach służących popularyzacji projektu poprzez rozpowszechnianie wizerunku w:

- a) mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych;
- b) prasie;
- c) broszurach, ulotkach, gazetkach itp.;

z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi osobę mojego dziecka w negatywnym świetle.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

Imię i nazwisko .....

Podpis ..... Miejscowość i data .....