

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU W ZWIĄZKU Z ORGANIZACJĄ
II ETAPU VI OGÓLNOPOLSKIEGO MŁODZIEŻOWEGO
KONKURSU WIEDZY O DREWNI, zwanego dalej „Konkursem”**

I. Zgoda wyrażana przez rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam/nie wyrażam* zgody na nieodpłatne rejestrowanie wizerunku mojego dziecka:

.....
Nazwisko i imię dziecka

podczas II etapu Konkursu organizowanego przez Szkołę Główną Gospodarstwa Wiejskiego z siedzibą w Warszawie przy ulicy Nowoursynowskiej 166, w celach informacyjnych i promocyjnych w następującym zakresie (proszę zaznaczyć odpowiednie pola poniżej):

| Fotografie | TAK | NIE |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Publikacja na stronie internetowej Administratora pod adresem wtd.sggw.edu.pl | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Publikacja w mediach społecznościowych Administratora www.facebook.com/WTDSGGW?locale=pl_PL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nagrania wideo | TAK | NIE |
| Publikacja na stronie internetowej Administratora pod adresem wtd.sggw.edu.pl | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Publikacja w mediach społecznościowych Administratora www.facebook.com/WTDSGGW?locale=pl_PL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią wymaga mojej uprzedniej pisemnej zgody na tę czynność,
2. dane osobowe będą wykorzystywane zgodnie z treścią poniższego obowiązku informacyjnego.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

II. Zgoda wyrażana przez osobę pełnoletnią

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam/nie wyrażam* zgody na nieodpłatne rejestrowanie mojego wizerunku:

.....
Nazwisko i imię

podczas II etapu Konkursu organizowanego przez Szkołę Główną Gospodarstwa Wiejskiego z siedzibą w Warszawie przy ulicy Nowoursynowskiej 166, w celach informacyjnych i promocyjnych w następującym zakresie (proszę zaznaczyć odpowiednie pola poniżej):

* niepotrzebne skreślić

| Fotografie | TAK | NIE |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Publikacja na stronie internetowej Administratora pod adresem wtd.sggw.edu.pl | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Publikacja w mediach społecznościowych Administratora www.facebook.com/WTDSGGW?locale=pl_PL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nagrania wideo | TAK | NIE |
| Publikacja na stronie internetowej Administratora pod adresem wtd.sggw.edu.pl | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Publikacja w mediach społecznościowych Administratora www.facebook.com/WTDSGGW?locale=pl_PL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią wymaga mojej uprzedniej pisemnej zgody na tę czynność,
2. dane osobowe będą wykorzystywane zgodnie z treścią poniższego obowiązku informacyjnego.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis