

Brzeg, dn .....

.....  
(nazwisko i imię dziecka)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Księcia Ludwika I w Brzegu danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia akcji czytelniczych w Oddziale dla Dzieci i Filii Nr 9 zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 oraz zgodę na rozpowszechnianie wizerunku oraz imienia i nazwiska mojego dziecka.**

Wyrażona zgoda na rozpowszechnianie wizerunku dziecka na zdjęciach i filmach wykonanych w trakcie akcji czytelniczych Oddziału dla Dzieci i Filii Nr 9 wiąże się z przyjęciem do wiadomości i zgodą na to, iż wizerunek dziecka może zostać rozpowszechniony przez Organizatora- Miejską Bibliotekę Publiczną im. Księcia Ludwika I w Brzegu m.in. do celów dokumentacyjnych, edukacyjnych, promocyjnych i marketingowych bez ograniczeń czasowych, w szczególności w następujący sposób:

- a) w mediach wewnętrznych, materiałach reklamowych Organizatora,
  - b) w mediach zewnętrznych, na portalach internetowych Organizatora
- łącznie z wizerunkiem osób trzecich, w tym innych uczestników akcji, a rozpowszechnione zdjęcia i filmy mogą zostać opatrzone komentarzem.

Z tytułu rozpowszechniania wizerunku na ww. zdjęciach i filmach uczestnikom akcji nie przysługuje wynagrodzenie.

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)