**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………………………………………………..,

zamieszkała/y pod adresem ……………………………………………………………………………………………………………..,

legitymująca/y się dowodem osobistym nr ………………………………………………………………………………………,

niniejszym dobrowolnie i świadomie udzielam:

**Stowarzyszeniu Hagakure**, zarejestrowanemu pod adresem:

al. Niepodległości 137/147/81

02-570 Warszawa,

REGON 388140460

nieodpłatnej zgody na wielokrotną publikację mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka\*, w tym w szczególności na potrzeby działalności promocyjno-marketingowej w formie tradycyjnej i elektronicznej.

Jednocześnie oświadczam, iż w sposób jasny i zrozumiały zostałam/em poinformowany o przysługujących mi prawach związanych z ochroną moich danych osobowych, w szczególności o prawie żądania od ww. osoby jako od administratora moich danych osobowych dostępu do nich, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, a także o prawie do wystąpienia ze skargą do organu nadzorczego oraz możliwości wycofania zgody na ich przetwarzanie.

…………………………………… …….………………………….…

Miejscowość i data Czytelny podpis

\*) dotyczy osób niepełnoletnich - niepotrzebne skreślić