



**XIII Międzyszkolny Festiwal Małych Form Teatralnych
„12 Minut”
w IX LO im. Klementyny Hoffmanowej**

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU OSOBY PEŁNOLETNIEJ
na potrzeby XIII Międzyszkolnego Festiwalu Małych Form Teatralnych „12 Minut”
Proszę wypełnić DRUKOWANYMI literami.

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko:

1. Ja, niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na rozpowszechnianie i/lub wykorzystanie mojego wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi (wraz z imieniem i nazwiskiem), w całości lub w postaci dowolnych fragmentów, utrwalonego w związku z realizacją XIII Międzyszkolnego Festiwalu Małych Form Teatralnych „12 Minut” (dalej jako „Festiwal”), w tym utrwalonego podczas prób lub przygotowań do Festiwalu oraz zawartego w materiałach roboczych niewłączonych do Festiwalu, tworzonej i/lub emitowanej przez IX Liceum Ogólnokształcące im. Klementyny Hoffmanowej w Warszawie (00-682) przy ulicy Hożej 88 oraz innych nadawców rozpowszechniających materiały promocyjne i/lub reklamowe.
2. Zezwolenie, o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie rozpowszechniania oraz wykorzystania mojego wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi na wszystkich znanych polach eksploatacji.
3. Rozpowszechnianie oraz wykorzystanie mojego wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi zgodnie z niniejszym zezwoleniem nie wiąże się z obowiązkiem zapłaty na moją rzecz ani jakiegokolwiek osoby trzeciej wynagrodzenia lub odszkodowania z tego tytułu.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji i promocji Festiwalu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
5. Administratorem danych osobowych jest Liceum Ogólnokształcące im. Klementyny Hoffmanowej na ulicy Hoża 88 w Warszawie.
6. Jednocześnie informujemy o przysługującym prawie dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Miejscowość, data i podpis uczestnika:

.....

miejscowość, data

.....

podpis