

**OŚWIADCZENIE W PRZEDMIOCIE ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU, WYPOWIEDZI
I FONII UCZESTNIKA GRY I/LUB DZIECKA/PODOPIECZNEGO UCZESTNICZĄCEGO W GRZE**

Ja, (imię, nazwisko),
(rodzic / opiekun prawny)* dziecka / dzieci (imię,
nazwisko).....,
wyrażam zgodę na:

1. Przetwarzanie danych osobowych, wizerunki, wypowiedzi i fonii mojego i / lub mojego dziecka / podopiecznego oraz nieodpłatne wykorzystywanie, prezentowanie i wielokrotne rozpowszechnianie, na potrzeby Gry Miejskiej "Tajemnice Boguchwały: Śladem Zaginionego Manuskryptu", organizowanej przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Boguchwale, w ramach Dni Gminy Boguchwała 2025 (zwanego dalej Organizatorem) w celach informacyjnych i promujących projekt, wizerunku, głosu i wypowiedzi mojego i / lub mojego dziecka/podopiecznego, utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci dokumentacji filmowej lub dźwiękowej).
2. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie. Dla potrzeb Gry Miejskiej wizerunek mój i / lub mojego dziecka / podopiecznego może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby gry miejskiej oraz w celach informacyjnych, promujących grę miejską – bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.
3. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie na stronach internetowych www.boguchwala.pl i www.biblioteka-boguchwala.pl. Wizerunek, wypowiedź, głos mój i / lub mojego dziecka /podopiecznego nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla dziecka / podopiecznego lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych dziecka / podopiecznego.
4. Jestem świadomy/-a, że mam prawo dostępu do treści danych moich i/lub mojego dziecka / podopiecznego oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne.
5. Ponadto oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o celu Gry Miejskiej i w pełni go akceptuję.
6. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Gry Miejskiej i przyjmuję jego warunki.

.....
(data i podpis uczestnika gry i/lub rodzica/opiekuna prawnego
uczestnika gry miejskiej)