

Zgoda Uczestnika

Imię i Nazwisko Uczestnika/Uczestniczki

Wiek uczestnika.....

Adres mailowy:.....

Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna prawnego dziecka

Adres mailowy.....

Telefon:.....

Oświadczenie / zgoda

My, niżej podpisani Rodzice/Opiekunowie prawni wymienionego wyżej uczestnika, wyrażamy niniejszym zgodę na jego/jej udział w spacerze organizowanych przez Fundację Małgorzaty Niemczyk (zwaną dalej „FMN”) w ramach projektu „Time for a walk” . Oświadczamy, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa dziecka w niniejszych spacerze, a w razie wypadku wyrażamy zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Spacerów i akceptujemy wymienione warunki i zasady uczestnictwa. Oświadczamy, że nasze dziecko będzie ich przestrzegało za co bierzemy pełną odpowiedzialność. W związku z przyjęciem zgłoszenia naszego dziecka i dopuszczeniem do udziału w spacerze w ramach projektu „Time for a walk” dobrowolnie zobowiązujemy się do nie wnoszenia żadnych roszczeń cywilno – prawnych w stosunku do organizatora i jego oficjalnych reprezentantów, pracowników, przewodników, trenerów i agentów, z tytułu odszkodowań lub kosztów poniesionych w razie śmierci lub odniesionych kontuzji przez nasze dziecko, lub inne osoby towarzyszące mu w spacerze. Oświadczamy, że uczestnictwo dziecka w spacerze odbywa się za naszą wiedzą, zgodą i na naszą odpowiedzialność.

.....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka

Klauzule zgody uczestników i ich rodziców / opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (danych mojego dziecka będącego uczestnikiem) zgromadzonych m.in. w niniejszym formularzu oraz materiałach utrwalonych podczas Spaceru w ramach projektu „Time for a walk” organizowanego przez Fundację Małgorzaty Niemczyk (zwaną dalej „FMN”) z siedzibą w Łodzi przy ul. Radwańskiej 68 lok 40 w celach zapewnienia uczestnikowi udziału w spacerze.

(Zgodę można cofnąć w każdym momencie, lecz jej wycofanie powoduje niemożność wzięcia udziału w spacerze)

.....

Podpis Uczestnika

.....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i korzystanie z wizerunku uczestnika i jego wypowiedzi utrwalonych na potrzeby lub w związku z udziałem w spacerze organizowanym przez Fundację Małgorzaty Niemczyk (zwaną dalej „FMN”) bez ograniczenia czasowego, terytorialnego i ilościowego, poprzez wytwarzanie dowolną techniką egzemplarzy, na których wizerunek utrwalono, wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy, publiczne wykonanie, wystawienie, wyświetlenie, odtworzenie oraz nadawanie i reemitowanie, publiczne udostępnianie w Internecie, używanie we wszystkich formach reklamy, promocji FMN, projektu „Time for a walk”, a także ich ewentualnych przyszłych edycji, w tym także za pośrednictwem wszelkich środków masowego przekazu, wykonywanie oraz zezwalanie na wykonywanie przez osoby trzecie opracowań (w tym przeróbek i adaptacji) oraz na przenoszenie tych uprawnień na osoby trzecie, z zastrzeżeniem, że forma prezentacji nie będzie obraźliwa. Oświadczam, iż rezygnuję z autoryzacji zdjęć, filmów, nagrań i innych materiałów z moim lub mojego dziecka wizerunkiem. Wyrażam także zgodę na podpisywanie materiałów imieniem i miejscowością.

.....
Podpis uczestnika

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Fundację Małgorzaty Niemczyk (zwaną dalej „FMN”) danych osobowych uczestnika zawartych w materiałach utrwalonych na potrzeby lub w związku ze spacerem (w tym wizerunku i głosu uczestnika) w celach promocyjnych i marketingowych FMN, projektu „Time for a walk” i w ich ewentualnych przyszłych edycjach, które obejmować będą m.in. rozpowszechnianie i publiczne udostępnianie danych osobowych wszystkim gdziekolwiek się znajdują w Internecie (np. na stronach FMN, w mediach społecznościowych FMN) oraz za pośrednictwem wszelkich środków masowego przekazu, w tym telewizji, prasy, na billboardach, plakatach, ulotkach oraz w komunikacji wewnętrznej FMN.

.....
Podpis uczestnika

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka