

Załącznik nr 4. Zgoda na publikację wizerunku uczestnika niepełnoletniego

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

Ja, niżej podpisany/a jako opiekun prawny
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

niniejszym **wyrażam zgodę na przetwarzanie** danych osobowych w postaci **wizerunku**, uwidocznionego w materiałach filmowych i zdjęciach, zarejestrowanych podczas wydarzeń realizowanych w Wojewódzkiej i Miejskiej Bibliotece im. dr. Witolda Bełzy w Bydgoszczy, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji działań promocyjnych oraz dokumentujących działalność Biblioteki, w tym umieszczania wizerunku na stronie biblioteka.bydgoszcz.pl oraz social mediach Biblioteki (Facebook, Instagram, blogi) do dnia (max. 12 m-cy).

.....
.....
(data)

(podpis)

Informacja o zasadach przetwarzania danych w związku ze zgodą na wykorzystanie wizerunku

Administrator danych Wojewódzkiej i Miejskiej Biblioteki Publicznej w Bydgoszczy, reprezentowanej przez jej Dyrektora informuje, że dane będą przetwarzane na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody w celu promocji wydarzenia.

Przysługuje Pani/u prawo dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia swoich danych. Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie.

Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył dane w celu prawidłowego wykonania usług w celu i zakresie niezbędnym do tych czynności.

W sprawach spornych przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych. W związku z transferem danych do serwisów należących do międzynarodowych organizacji, tzn. Facebook, YouTube, Google administrator informuje, że spółki przystąpiły do programu Tarcza Prywatności UE-USA i uzyskały niezbędny certyfikat.

W sprawach związanych z danymi osobowymi prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adres: iod@wimbp.bydgoszcz.pl.