

OŚWIADCZENIE ODBIORCÓW PROJEKTU

1. ZEZWOLENIE NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym nieodpłatnie upoważniam do utrwalenia mojego Wizerunku na zdjęciach, filmie oraz na publikację mojego wizerunku utrwalonego w materiale zdjęciowym, filmowym stworzonym w trakcie realizacji projektu w ramach programu Pomarańczowa Siła 2023 Fundacji ING Dzieciom

pod nazwą VII Integracyjne Zawody Bocci,

realizowanego w dniu/dniach 24.10.2025

Oświadczam, że mam pełną świadomość, iż zdjęcia z Wizerunkiem będą publicznie dostępne:

- na stronach internetowych Fundacji ING Dzieciom i fundatora ING Banku Śląskiego,
- w ramach social media Fundacji ING Dzieciom i ING Banku Śląskiego (w tym LinkedIn, Facebook, YouTube, Instagram),
- prezentacja podczas konferencji lub na stoiskach Fundacji ING Dzieciom i ING Banku Śląskiego podczas targów (papierowa publikacja oraz wersja online),

i wyrażam zezwolenie na ich wykorzystywanie przez Fundację i Bank podmioty działające na jej rzecz lub zlecenie, poprzez utrwalanie, kopiowanie i zwielokrotnianie dowolną techniką na potrzeby przygotowania, wydania, rozpowszechnienia i/lub sprzedaży/wprowadzenia do obrotu publikacji z użyciem zdjęć z Wizerunkiem.

Powyższe zezwolenie obejmuje prawo do dokonywania wszelkich modyfikacji całości lub części Wizerunku, opatrywania Wizerunku dodatkowymi zdjęciami, elementami graficznymi, napisami, wszelkiej obróbki cyfrowej Wizerunku.

Zezwolenie na korzystanie z Wizerunku nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie i obejmuje teren Polski oraz wszelkich innych państw.

Oświadczam, że niniejsze zezwolenie na korzystanie z Wizerunku jest całkowicie nieodpłatne oraz że nie będę rościł(a) sobie prawa do żadnego wynagrodzenia w związku z wykonywaniem zdjęć z Wizerunkiem, ani teraz ani w przyszłości.

Niniejszym zobowiązuję się względem Fundacji i Banku, iż nie odwołam, nie cofnę, nie wypowiem w całości lub części powyżej udzielonego zezwolenia na wykorzystanie Wizerunku, ani też nie podejmę jakichkolwiek działań faktycznych lub prawnych mogących uniemożliwić lub utrudnić wykorzystanie Wizerunku przez Fundację i Bank.



Lp.	Imię i nazwisko (w przypadku dziecka: imię i nazwisko dziecka)	Czytelny podpis (w przypadku dziecka: podpis rodzica /opiekuna prawnego dziecka)	Data
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

ZGODA
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
DOTYCZY VII INTEGRACYJNYCH ZAWODÓW BOCCI ORGANIZOWANYCH
PRZEZ ZSO NR 5 W SOSNOWCU
UL. BOH. MONTE CASSINO 46

(Imię i nazwisko uczestnika zawodów)

(Miejscowość i data)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody
na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 5 w Sosnowcu, przy ul. Bohaterów Monte Cassino 46, jako Administratora moich danych osobowych/mojego dziecka/podopiecznego¹ zawartych w dokumentach, w celu i zakresie niezbędnym do organizacji i udziału w VII Integracyjnych Zawodach BOCCI.

Jestem jednocześnie świadomy/świadoma, iż:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w związku z organizacją zawodów;
- posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i danych mojego dziecka/podopiecznego i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem ich przetwarzania do momentu cofnięcia zgody;
- podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „RODO”);
- moje dane osobowe oraz dane mojego dziecka/podopiecznego będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia zawodów, a po ich zakończeniu zostaną zniszczone;
- jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych².

(Data i podpis).

3

(Podpisuje rodzic/opiekun prawny/pełnoletni uczestnik zawodów)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

