***Załącznik nr 3a do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie***

**ZGODA NA PUBLIKOWANIE WIZERUNKU**

**w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Szkolna Akademia Wiedzy i Umiejętności. Wsparcie Szkoły Podstawowej w Rajczy”.**

Ja, niżej podpisany/-a wyrażam / nie wyrażam (\**niepotrzebne skreślić*) zgodę/y na bezterminowe, publiczne, nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka………………………………………………………………………. przez Beneficjenta realizującego

*( imię i nazwisko dziecka)*

projekt, tj. Gminę Rajcza, zarejestrowanych podczas realizowanego wsparcia projektowego w celach związanych
z promocją projektu pt. „Szkolna Akademia Wiedzy i Umiejętności. Wsparcie Szkoły Podstawowej w Rajczy”.

Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak:

**tak / nie gazetka ścienna w szkole, wewnątrz budynku**

**tak / nie strona internetowa szkoły i gminy**

**tak / nie materiały promocyjne szkoły,**

**Równocześnie informujemy, iż dokumentacja fotograficzna wykonywana podczas realizowanego wsparcia może być przekazywane do instytucji takich jak: Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, celem monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości
i rozliczenia projektu.**

**Dokumentacja fotograficzna wykonana na potrzeby w/w celów (tj. monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości i rozliczenia projektu), nie wymaga zgody na wykorzystanie wizerunku Państwa dziecka, jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją braku możliwości jej wykonania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.**

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza moich dóbr osobistych i dóbr osobistych mojego dziecka zgodnie z art. 24 Kodeksu Cywilnego ani innych praw.

Oświadczam również, że jestem osobą nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się
z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem i akceptuję.

Przyjmuję również do wiadomości, że administratorem ww. danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego,
z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.

Niniejszym oświadczam również, że zgodę wyraziłam/em dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, iż przysługują
mi prawa: wglądu w swoje dane, ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, co do ich wykorzystywania oraz ograniczenia przetwarzania danych, prawo do usunięcia, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 4 luty 1994 r. o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Dz.U. 2017 poz. 880).
2. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. 2017 poz. 459).
3. Rozporządzenie 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).

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………. ………………………..*  | ……………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA* |