**Zgoda na wykorzystanie wizerunku uczestnika Projektu „STREFA WSPARCIA RODZINY” realizowanego w ramach Działania 8.8 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027**

Imię i nazwisko Uczestnika: ........................................................................................................

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika niepełnoletniego:

………………………………………………………………………………………………….

*Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*\* na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystanie i rozpowszechnianie *mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka*\* w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu **„STREFA WSPARCIA RODZINY” umowa nr 56/FELU.08.08-IZ.00-0010/24-00** [należy wpisać dokładny numer i tytuł Projektu] w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przez Województwo Lubelskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Lubelskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, oraz Beneficjenta projektu Powiat Świdnicki w Świdniku – Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Świdniku.

1. Zgoda dotyczy fotografii, wypowiedzi i nagrań audiowizualnych *mojej osoby / mojego dziecka*\* w ramach realizacji projektu oraz obejmuje takie formy publikacji jak: upubliczniane na stronie internetowej oraz w innych materiałach promocyjnych Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Świdniku oraz Powiatu Świdnickiego w Świdniku, a także udostępniane instytucjom i podmiotom zaangażowanym w realizację Projektu, podmiotom uprawnionym na podstawie umów powierzenia danych, a w szczególnych sytuacjach podmiotom uprawnionym na postawie przepisów prawa (np. Policja, prokurator).

Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku przez kadrowanie i obróbkę, w tym obróbkę cyfrową. Niniejsza zgoda odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego czasowo i terytorialnie rozpowszechniania wizerunku, bez konieczności każdorazowego zatwierdzania.

…………………………………………………..

Data i czytelny podpis *Uczestnika //*

*rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika niepełnoletniego\**

\*niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna przy wykorzystanie wizerunku – PEŁNOLETNI UCZESTNIK LUB RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO w zw. z udziałem w projekcie** *„STREFA WSPARCIA RODZINY” realizowanego w ramach Działania 8.8 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027*

Szanowna/y Pani/Panie, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Świdniku, ul. Kolejowa 5, 21-040 Świdnik, NIP: 7123106780, REGON: 060337141, e-mail: kancelaria@oikswidnik.pl.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail: jacek.siedlec@op.pl, lub telefonicznie pod nr telefonu 602 989 125.
3. Dane osobowe Uczestnika, w tym wizerunek będą przetwarzane w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją projektu w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, a także w celach archiwizacyjnych.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych Uczestnika w postaci wizerunku jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – tj. na podstawie udzielonej zgody przez Uczestnika bądź rodzica / opiekuna prawnego, Jednocześnie wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych w zakresie rozpowszechniania wizerunku jest równoznaczna z udzieleniem zgody na rozpowszechnienie wizerunku Uczestnika na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
5. Dane w postaci wizerunku będą upubliczniane na stronie internetowej oraz w innych materiałach promocyjnych Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Świdniku oraz Powiatu Świdnickiego w Świdniku, a także udostępniane instytucjom i podmiotom zaangażowanym w realizację Projektu, podmiotom uprawnionym na podstawie umów powierzenia danych, a w szczególnych sytuacjach podmiotom uprawnionym na postawie przepisów prawa (np. Policja, prokurator).
6. Dane osobowe Uczestnika w postaci wizerunku będą przetwarzane do czasu wycofania zgody lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów w przypadku kiedy nie nastąpi wycofanie zgody.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Administrator nie profiluje danych osobowych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania, usunięcia Pani/Pana danych osobowych oraz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie e-maila na adres: kancelaria@oikswidnik.pl. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na postawie zgody przed jej wycofaniem.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
11. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, odmowa udzielenia zgody na publikację wizerunku nie wyklucza z możliwości uczestnictwa w projekcie.

 Zapoznałem się

………………………………………… ………………………….…………………

 Miejscowość i data podpis *Uczestnika //*

*rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Uczestnika\**

\*niepotrzebne skreślić