

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Uczestnika/-czki projektu

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: _____

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z regulaminem projektu „Ad Vocem” („Projekt”) organizowanego przez Instytut badawczy działający pod nazwą Instytut Solidarności i Męstwa im. Witolda Pileckiego z siedzibą w Warszawie przy ul. Siennej 82, 00-815 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000713483, posiadający NIP 5252735962, REGON 369236544 („Instytut” lub „Organizator”) i w pełni akceptuję jego warunki;
- 2) wyrażam zgodę na udział Uczestnika/-czki _____ w projekcie edukacyjnym „Ad Vocem”;
- 3) otrzymałem/am informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektu edukacyjnego „Ad Vocem” (zał. nr 3 do regulaminu) oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika/-czki _____, które zostały przekazane Organizatorowi w związku z udziałem w Projekcie;
- 4) stosownie do treści art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku Uczestnika/-czki _____ bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, w zakresie wszelkich mediów oraz z prawem udzielania dalszej zgody na jego rozpowszechnianie, w szczególności w celach informacyjnych i promocyjnych, w tym poprzez zamieszczenie relacji z przebiegu Projektu na stronach internetowych Organizatora, mediach i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych Organizatora.

data, miejscowość

podpis rodzica/opiekuna prawnego