**Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku**

Na podstwie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego podczas: uczestnictwa w projekcie: **„Rehabilitacja dzienna dla osób po przebytym udarze”** realizowanym przez Fundację Uzdrowiska Solanki Pro Zdrowie, ul. Solankowa 77, 88-100 Inowrocław i współfinansowanym ze środków budżetu Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego w celu promocji:

Wizerunek zamieszczony może zostać w następujących miejscach:

[ ]  na jej stronie internetowej (www. fundacjaprozdrowie.solanki.pl)\*

[ ]  w mediach społecznościowych\*

[ ]  w Intranecie\*

[ ]  na ulotkach, plakatach, folderach\*

[ ]  w reklamie w prasie\*

\*Zaznacz krzyżykiem właściwe pole wyboru

 …………………………………………………………………………….

 (podpis)

**Informacja o zasadach przetwarzania danych w związku ze zgodą na rozpowszechnianie wizerunku**

Administratorem danych osobych jest Fundacja Uzdrowiska Solanki Pro Zdrowie z siedzibą w Inowrocławiu, ul. Solankowa 77.

W sprawie ochrony danych osobowych Państwo kontaktować pod adresem: e-mail: FundacjaUzdrowiska@tlen.pl

Dane będą przetwarzane na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody w celu promocji w/w projektu.

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.

Dane będą przetwarzane do czasu odwołania zgody, a po jej odowłaniu przez okres niezbędny do wprowadzenia zmian.

Przysługuje Pani/u prawo żądania dostępu, aktualizacji, sprostowania, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia swoich danych

W sprawach spornych dotyczących ochrony danych, przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do publikacji wizerunku przez administratora.

Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania.

 …………………………………………………………………………….

 (podpis)