



SIERADZ
O P E N HAIR
FESTIVAL

**KONKURS SZTUKI FRYZJERSTWA
IM. ANTOINE'A CIERPLIKOWSKIEGO**

BARBERSTWO

OŚWIADCZENIE MODELA

IMIĘ & NAZWISKO MODELA (NIEPEŁNOLETNIEGO).....

Niniejszym udzielam Organizatorom Konkursu mającym za przedmiot dysponowanie zdjęciami lub zapisem filmowym z wizerunkiem....., którego jestem prawnym opiekunem, do nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa do wykorzystywania tego wizerunku w celach promocyjnych i marketingowych Konkursu.

Zgoda zostaje wyrażona bezterminowo i nieodpłatnie; obejmuje bezpłatne i bezterminowe wykorzystywanie, rozpowszechnianie, utrwalanie i powielanie zdjęć oraz zapisów filmowych wykonanych w ramach Konkursu za pośrednictwem dostępnych mediów.

Prawny opiekun modela uczestniczącego w Konkursie, wyraża zgodę na przetwarzanie i publikację jego danych osobowych (imię i nazwisko, wizerunek) przez Organizatorów Konkursu dla potrzeb niezbędnych do realizacji oraz promocji Konkursu. Prawny opiekun modela przyjmuje do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne i że każdemu przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych. Nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano wcześniej.

Oświadczam, że w całości przeczytałam/em treść powyższej zgody i w pełni ją rozumiem.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Prawnego Opiekuna