**Załącznik nr 2**

**Formularz zgody uczestnika sesji fotograficznej – akcja „W obiektywie czasu”**

**DANE UCZESTNIKA:**

1. Imię i nazwisko:  
   ……………………………………………………………………………………………
2. Miejsce zamieszkania:  
   ……………………………………………………………………………………………
3. Telefon kontaktowy:  
   ……………………………………………………………………………………………

**W PRZYPADKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ:**

1. Imię i nazwisko opiekuna prawnego:  
   ……………………………………………………………………………………………
2. Telefon opiekuna prawnego:  
   ……………………………………………………………………………………………

**ZGODY I OŚWIADCZENIA:**

☐ Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z regulaminem akcji „W obiektywie czasu” i akceptuję jego postanowienia.

☐ Wyrażam zgodę na udział mój lub mojego dziecka/podopiecznego w sesji fotograficznej odtwarzającej zgłoszone zdjęcie.

☐ Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego lub mojego dziecka/podopiecznego oraz publikację zdjęć wykonanych podczas sesji w materiałach promocyjnych Urzędu Miejskiego   
w Ciechocinku, folderach, Internecie, prasie lokalnej oraz mediach społecznościowych.

☐ Udzielam nieodpłatnej licencji na wykorzystanie zdjęć wykonanych w ramach akcji do celów dokumentacyjnych, promocyjnych i archiwalnych projektu.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich lub mojego dziecka/podopiecznego w związku z udziałem w akcji „W obiektywie czasu” zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych oraz RODO.

Podpis uczestnika/opiekuna prawnego: ………………………………………

Data: ……………………………