



ZGODA NA UTRWALANIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko:

lub jako rodzic/opiekun prawny dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

wyrażam dobrowolną zgodę na utrwalanie, przetwarzanie oraz rozpowszechnianie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka* przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotulach.

Zgoda obejmuje utrwalanie wizerunku w postaci fotografii oraz materiałów audiowizualnych wykonanych podczas pobytu w SP ZOZ w Szamotulach, udziału w wydarzeniach, akcjach edukacyjnych, profilaktycznych, informacyjnych, promocyjnych oraz innych przedsięwzięciach związanych z działalnością SP ZOZ w Szamotulach.

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka*:

- ☐ na stronie internetowej SP ZOZ w Szamotulach,
- ☐ w materiałach informacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych SP ZOZ w Szamotulach,
- ☐ w mediach społecznościowych prowadzonych przez SP ZOZ w Szamotulach, w szczególności na portalu Facebook,
- ☐ w prezentacjach i publikacjach związanych z działalnością SP ZOZ w Szamotulach.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotulach**, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem e-mail: **iod@szamotuly.med.pl**.
3. Dane osobowe w postaci wizerunku będą przetwarzane na podstawie udzielonej zgody zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu promocji, informowania o działalności oraz dokumentowania wydarzeń organizowanych przez SPZOZ w Szamotulach.
4. Odbiorcami danych mogą być podmioty świadczące usługi informatyczne, hostingowe, obsługujące media społecznościowe oraz osoby odwiedzające stronę internetową i profile społecznościowe Administratora.



5. Dane będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody lub ustania celu przetwarzania.
6. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych,
 - b) sprostowania danych,
 - c) usunięcia danych,
 - d) ograniczenia przetwarzania,
 - e) cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
 - f) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.
8. Podanie danych i wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak brak zgody uniemożliwi publikację wizerunku.
9. Wizerunek może być publikowany w Internecie, w tym na portalu Facebook, co może wiązać się z jego dalszym rozpowszechnianiem przez inne osoby niezależnie od Administratora.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka* zgodnie z niniejszym dokumentem.

.....
Data i podpis osoby wyrażającej zgodę

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego
(w przypadku osoby małoletniej)