

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego
osoby małoletniej na udział w zajęciach Młodzieżowej grupy teatralnej Nowa historia przy
Muzeum Dom Rodziny Pileckich

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział:

.....
.....

(imię i nazwisko dziecka)

Wiek:

w Młodzieżowej grupie teatralnej Nowa historia , której organizatorem jest Muzeum – Dom Rodziny Pileckich z siedzibą
w Ostrowi Mazowieckiej, (kod pocztowy 07-300), ul. Warszawska 4.

Oświadczam, że akceptuję Regulamin Młodzieżowej grupy teatralnej Nowa historia dla Dzieci i Młodzieży przy Muzeum – Dom Rodziny Pileckich.

Oświadczam, że wyrażam zgodę, na publikację zdjęć i krótkich filmów zawierających wizerunek mojego dziecka w mediach społecznościowych, na oficjalnych profilach Muzeum – Dom Rodziny Pileckich (facebook, instagram, tiktok, youtube) oraz stronie internetowej Muzeum, zarejestrowany podczas trwania zajęć Młodzieżowej grupy teatralnej, w celu jego promocji oraz w celu promocji działań o charakterze edukacyjno – kulturalnym Muzeum. Wizerunek mojego dziecka nie będzie wykorzystywany w celach innych niż wyżej wymienione. Oświadczam, ponadto, że zapoznałem/zapoznałam się z Klauzulą Informacyjną RODO, będącą załącznikiem do niniejszej zgody.

Ponadto, wyrażam zgodę na opatrzenie wizerunku mojego dziecka imieniem i nazwiskiem oraz zestawienie wizerunku mojego dziecka z logo Muzeum – Dom Rodziny Pileckich, podmiotów współpracujących w tym Teatru Muzycznego Druga Zwrotka, oraz wizerunkami innych osób biorących udział w przygotowanym przez Muzeum – Dom Rodziny Pileckich projekcie pod nazwą „Młodzieżowa grupa teatralna Nowa historia przy Muzeum – Dom Rodziny Pileckich”.

Na wypadek cofnięcia zgody powyżej oświadczam, że jest mi wiadome, że cofnięcie zgody nie dotyczy materiałów, które zostały wydrukowane/opublikowane/wyemitowane przed dniem otrzymania przez Muzeum – Dom Rodziny Pileckich oświadczenia o cofnięciu zgody.

.....

data i podpis