



ZGODA

**RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W
WOLONTARIACIE FUNDACJI PODKAPRAPCKIE HOSPICJUM DLA DZIECI**

Ja, niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na aktywny udział....., pozostającej/ego pod moja opieką prawną, w działaniach Wolontariatu Podkarpackiego Hospicjum dla Dzieci w Rzeszowie.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania placówki, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

.....

podpis/y

Kontakt telefoniczny

Rodzica/opiekuna.....

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

W WOLONTARIACIE FUNDACJI PODKAPRAPCKIE HOSPICJUM DLA DZIECI

Wyrażam zgodę na publikację mojego/mojego dziecka.....wizerunku w materiałach filmowych oraz fotograficznych wykorzystanych do realizacji celów statutowych Fundacji Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci (zdjęcia podczas akcji, zbiórek, pomocy biurowej).

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka, wyłącznie do celów wskazanych powyżej, w materiałach wykonanych różną techniką, w tym: poligraficznych, filmowych oraz cyfrowych. Materiały te będą dostępne w Internecie oraz w mediach - rozpowszechniane bez ograniczeń terytorialnych oraz czasowych wyłącznie w ramach realizacji celów statutowych Fundacji. **Fundacja zobowiązuje się nie udostępniać (nie odsprzedawać ani w inny sposób nie używać) wizerunku dziecka innym podmiotom, instytucjom ani osobom prywatnym, pod żadnym pozorem i w żadnym celu.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie mojego dziecka danych osobowych przez Fundację (zgodnie z ustawą z dnia 2 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych DZ.U. Nr 133, poz. 833) wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji celów statutowych Fundacji.