



POKONAJMY NOWOTWORY KRWI

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ UTRWALENIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU W RAMACH KONKURSU „NAUCZYCIELE Z ŻYCIEM” FUNDACJI DKMS

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Rodzik / opiekun (w przypadku osób niepełnoletnich): _____

PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ, ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIE CHECKBOXY I PODPISAĆ:

- Zapoznałem/-am się z zasadami przetwarzania przez Fundację DKMS danych osobowych, zawartymi w Polityce Prywatności dostępnej na stronie: <https://www.dkms.pl/polityka-prywatnosci>. Zaznaczenie tego okienka jest dobrowolne, jednak niezbędne abyśmy mogli przetwarzać dane osobowe Twoje i/lub Twojego dziecka.

Zdaję sobie sprawę, że mój wizerunek/wizerunek mojego dziecka może być publikowany na platformach internetowych należących do Fundacji DKMS i że w związku z tym może być dostępny na całym świecie. Oznacza to, że materiały zawierające mój wizerunek/wizerunek mojego dziecka będzie można znaleźć np. za pośrednictwem wyszukiwarek internetowych.

Ze względu na czas potrzebny do produkcji i dystrybucji materiałów drukowanych, Fundacja DKMS może nie być w stanie usunąć wszystkich wydrukowanych materiałów wykorzystujących mój wizerunek/wizerunek mojego dziecka. Wizerunek może być usunięty z materiałów dopiero przy kolejnym wznowieniu druku. Zdaję sobie sprawę, że materiały wykorzystujące mój wizerunek/wizerunek mojego dziecka, które znalazły się w obiegu, mogą nie zostać skutecznie wycofane przez Fundację DKMS.

W związku z powyższym:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych (moich i/lub mojego dziecka) oraz nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka i wielokrotne wykorzystywanie nagrań oraz zdjęć, na których zostanie on utrwalony w dniu _____

podczas _____

_____.

bez ograniczeń czasowych, geograficznych oraz odnośnie rodzaju mediów, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania na wszystkich polach eksploatacji wskazanych w art. 50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w celach związanych z promowaniem konkursu „Nauczyciele z Życiem” Fundacji DKMS, działalności statutowej Fundacji DKMS oraz propagowaniem idei dawstwa krwiotwórczych komórek macierzystych i podnoszeniem świadomości społecznej na temat nowotworów krwi, zgodnie z celami statutowymi Fundacji DKMS, w szczególności w: mediach (np. Internet, telewizja), mediach społecznościowych Fundacji DKMS (np. Facebook, Instagram, TikTok, LinkedIn, Youtube), w materiałach promocyjnych (m.in.: w folderach, kalendarzach, ulotkach, plakatach, prezentacjach, newsletterze), reklamach prasowych, billboardach i materiałach eksponowanych na otwartej przestrzeni. Udzielenie tej zgody jest dobrowolne, ale niezbędne, abyśmy mogli użyć Twojego wizerunku/wizerunku Twojego dziecka w ww. celu.

- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odwołania powyższej zgody w każdym czasie.

Podpis: _____ Data: _____

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powyższe (w przypadku osób niepełnoletnich).

Podpis rodziców: _____ Data: _____

Administratorem Państwa danych osobowych jest Fundacja DKMS ul. Altowa 6 lok. 9, 02-386 Warszawa, kontakt przez e-mail: kontakt@dkms.pl, telefon: 48 22 882 94 00 lub Inspektora Ochrony Danych: e-mail: iodo@dkms.pl. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach wskazanych w formularzu powyżej. Mają Państwo prawo cofnięcia każdej udzielonej zgody w każdym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem a także dostępu do swoich danych, uzyskania informacji w jaki sposób przetwarzamy Państwa dane, sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, przenoszenia danych oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Więcej informacji o przetwarzaniu przez nas Państwa danych osobowych zawiera nasza polityka prywatności dostępna pod linkiem: <https://www.dkms.pl/polityka-prywatnosci>.

Fundacja **DKMS**

ul. Altowa 6 lok. 9, 02-386 Warszawa

T +48 22 882 94 00 • F +48 22 882 94 02 • kontakt@dkms.pl • dkms.pl

KRS 0000 318 602 • NIP 522-290-86-59 • REGON 141667781

DAROWIZNA: PEKAO SA 78 1240 5918 1111 0010 2225 3391