

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W PROJEKCIE KIERUNEK: SPOŁECZEŃSTWO**

Ja (imię i nazwisko) deklaruję udział mojej córki/
mojego syna/ podopiecznej/ podopiecznego
w projekcie **Kierunek: społeczność**, co oznacza uczestnictwo osobiste w dwóch zjazdach,
w następujących terminach:

I zjazd: 2-4.10.2025 w Nidzicy

- 2.10.2025 na żywo, w godzinach 9:00-17:00
- 3.10.2025 na żywo, w godzinach 9:00-17:00
- 4.10.2025 na żywo, w godzinach 9:30-15:30

II zjazd: 6-7.11.2025 w Nidzicy

- 6.11.2025 na żywo, w godzinach 9:00-17:00
- 7.11.2025 na żywo, w godzinach 9:30-15:30

Ponadto, udział w projekcie obejmuje:

- Przeprowadzenie diagnozy potrzeb lokalnych w czasie pomiędzy zjazdami (przy użyciu pozyskanych umiejętności i narzędzi);
- Zaprezentowanie krótko konspektu mini projektu przed pozostałymi uczestnikami i uczestniczkami projektu;
- Uzyskanie dostępu do interaktywnych materiałów edukacyjnych poszerzających wiedzę zdobytą podczas zjazdów.

Mam świadomość, że uzyskanie statusu Absolwenta / Absolwentki projektu jest związane z aktywnym uczestnictwem w wydarzeniach (obecność na 80% godzin zajęć i zrealizowanie diagnozy potrzeb).

Projekt realizowany jest przez Szkołę Liderstwa im. Zbigniewa Pełczyńskiego.
Kierunek: Społeczność jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Edukacji Narodowej w ramach programu "Młodzi Obywatele"

.....
Data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Liderstwa im. Zbigniewa Pełczyńskiego z siedzibą w Warszawie, ul. Wiejska 12, 00-490 Warszawa („Fundacja”) **wizerunku syna/córki/podopiecznej/podopiecznego na zdjęciu/zdjęciach wykonanych w trakcie realizacji Projektu Kierunek: Społeczeństwo**, przez osobę trzecią upoważnioną przez Fundację, który Fundacja może rozpowszechniać w celach reklamowych, promocyjnych i marketingowych, poprzez jego udostępnienie bez ograniczeń czasowych oraz terytorialnych, w szczególności w celu zamieszczenia w mediach zewnętrznych oraz w mediach wewnętrznych Fundacji w związku z prowadzoną przez Fundację działalnością statutową i odpłatną.

Zgoda obejmuje także zgodę na dokonanie przez Fundację, samodzielnie lub za pośrednictwem osób trzecich, zmian i modyfikacji zdjęcia/zdjęć syna/córki/podopiecznej/podopiecznego, niezbędnych do ich rozpowszechniania, a polegających na ich obróbce graficznej (retusz, zmiana kadrowania i inne tym podobne modyfikacje) oraz na wkomponowaniu ich w inne utwory, w tym artykuły, z zastrzeżeniem, że te zmiany i modyfikacje nie mogą zniekształcać wizerunku syna/córki/podopiecznej/podopiecznego.

Oświadczam, że jestem świadomy(-ma), że wizerunek syna/córki/podopiecznej/podopiecznego będzie zestawiony z wizerunkami innych uczestników Projektu Kierunek: Społeczeństwo, a także z wizerunkami pracowników i współpracowników Fundacji. Jestem również świadomy(-ma), że wizerunek syna/córki/podopiecznej/podopiecznego będzie zestawiony z treścią dotyczącą przedmiotu działalności Fundacji, w tym także z treścią o charakterze marketingowym i promocyjnym.

Mam świadomość, że powyższą zgodę mogę wycofać w każdym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)