

### **Zgoda na wykorzystanie wizerunku (osoby pełnoletnie)**

Ja, niżej podpisany/-a .....  
oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego na przesłanych w ramach Akcji Światelko Wolności zdjęciach przez Muzeum Historii Polski w Warszawie, w celach statutowych Muzeum Historii Polski w Warszawie oraz promocji, w dowolnym medium, w tym w Internecie, telewizji i mediach społecznościowych.

.....  
miejsce i data, czytelny podpis pełnoletniego uczestnika Akcji

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Muzeum Historii Polski w Warszawie, moich danych osobowych jako autora/ki zdjęcia, czyli imienia i nazwiska, w celu publikacji zdjęć z Akcji Światelko Wolności m.in. na stronie internetowej Muzeum i w innych mediach społecznościowych.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią Regulaminu Akcji Światelko Wolności oraz zasadami przetwarzania danych osobowych i akceptuję ich treść w całości.

.....  
Data i podpis autora pracy

### **Zgoda na wykorzystanie wizerunku (osoby niepełnoletnie)**

Ja, niżej podpisany/-a .....  
oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego .....  
utrwalonego na przesłanych w ramach Akcji Światelko Wolności zdjęciach przez Muzeum Historii Polski w Warszawie, w celach statutowych Muzeum Historii Polski w Warszawie oraz promocji, w dowolnym medium, w tym w Internecie, telewizji i mediach społecznościowych.

.....  
miejsce i data, czytelny podpis rodzica/opiekuna uczestnika Akcji

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Muzeum Historii Polski w Warszawie, danych osobowych dziecka – autora/ki pracy, czyli imienia i nazwiska, imienia i nazwiska, w celu publikacji zdjęć z Akcji Światelko Wolności m.in. na stronie internetowej Muzeum i w innych mediach społecznościowych.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią Regulaminu Akcji Światelko Wolności oraz zasadami przetwarzania danych osobowych i akceptuję ich treść w całości.

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE ZDJĘĆ

(w przypadku autora, który nie osiągnął pełnoletności)

Dotyczy zdjęć w ramach Akcji ŚWIATEŁKO WOLNOŚCI organizowanej przez Muzeum Historii Polski:

Imię i nazwisko autora pracy: .....

Adres e-mail opiekuna prawnego do kontaktu: .....

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Akcji ŚWIATEŁKO WOLNOŚCI organizowanej przez Muzeum Historii Polski w Warszawie i akceptuję jego warunki;
- 2) wyrażam zgodę na udział  
.....  
(imię i nazwisko autora pracy) w Akcji ŚWIATEŁKO WOLNOŚCI;
- 3) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć mojego dziecka przez Organizatora, w jego działalności statutowej;
- 4) zdjęcia dziecko wykonało osobiście i przysługują dziecku prawa majątkowe i osobiste i nie są one w żaden sposób ograniczone lub obciążone;
- 5) zdjęcia nie zagrażają i nie naruszają praw osób trzecich, w szczególności nie narusza ich majątkowych i osobistych praw autorskich. Za wszelkie roszczenia osób trzecich, które wynikają z tytułu naruszenia ich praw odpowiada uczestnik;
- 6) z chwilą przekazania zdjęć Organizatorowi, Uczestnik nieodpłatnie, bez ograniczenia w czasie i przestrzeni udziela Organizatorowi autorskie prawa majątkowe do zdjęć w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. – o prawie autorskim i prawach pokrewnych na następujących polach eksploatacji:
  - a) rozpowszechnianie pracy projektowej, w tym w szczególności jej publiczne prezentowanie, wystawianie, wyświetlanie, nadawanie i reemitowanie,
  - b) utrwalanie i zwielokrotnianie pracy dowolną techniką i w dowolnej liczbie egzemplarzy, na dowolnych nośnikach danych,
  - c) przechowywanie i przekazywanie pracy w tym w szczególności wprowadzanie pracy do pamięci komputerów i innych urządzeń, przesyłanie jej sieciami wewnętrznymi z wykorzystaniem Internetu;
- 7) z chwilą przekazania zdjęć Organizatorowi, uczestnik zezwala na wykonywanie zależnych praw autorskich do zdjęć.
- 8) zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartą w Regulaminie projektu.

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Muzeum Historii Polski w Warszawie, danych osobowych dziecka – autora/ki pracy, czyli imienia i nazwiska, w celu ogłoszenia zamieszczenia na stronie internetowej Muzeum zdjęć z Akcji ŚWIATEŁKO WOLNOŚCI.

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE ZDJĘĆ**  
(w przypadku autora pracy, który jest pełnoletni)

Dotyczy pliku – zdjęć z Akcji ŚWIATEŁKO WOLNOSCI:

Imię i nazwisko autora: .....

Adres e-mail / numer telefonu do kontaktu:

.....

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Akcji ŚWIATEŁKO WOLNOŚCI organizowanej przez Muzeum Historii Polski w Warszawie i akceptuję jego warunki;
- 2) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć przez Organizatora, w jego działalności statutowej;
- 3) zdjęcia wykonałem/łam osobiście i przysługują mi wszelkie autorskie prawa majątkowe i osobiste i nie są one w żaden sposób ograniczone lub obciążone;
- 4) zdjęcia nie zagrażają i nie narusza praw osób trzecich, w szczególności nie narusza ich majątkowych i osobistych praw autorskich. Jestem świadomy, że za wszelkie roszczenia osób trzecich, które wynikają z tytułu naruszenia ich praw odpowiada Uczestnik;
- 5) z chwilą przekazania zdjęć Organizatorowi, uczestnik nieodpłatnie, bez ograniczenia w czasie i przestrzeni udziela Organizatorowi licencji do zdjęć w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. – o prawie autorskim i prawach pokrewnych na następujących polach eksploatacji:
  - a) rozpowszechnianie zdjęć, w tym w szczególności jej publiczne prezentowanie, wystawianie, wyświetlanie, nadawanie i reemitowanie,
  - b) utrwalanie i zwielokrotnianie zdjęć dowolną techniką i w dowolnej liczbie egzemplarzy, na dowolnych nośnikach danych,
  - c) przechowywanie i przekazywanie zdjęć, w tym w szczególności wprowadzanie pracy do pamięci komputerów i innych urządzeń, przesyłanie jej sieciami wewnętrznymi z wykorzystaniem Internetu;
- 6) z chwilą przekazania pracy projektowej Organizatorowi, uczestnik zezwala na wykonywanie zależnych praw autorskich do zdjęć.
- 7) zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartą w Regulaminie.

.....

Data i podpis autora pracy

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez Muzeum Historii Polski, moich danych osobowych jako autora/ki pracy, czyli imienia i nazwiska, w celu prezentacji zdjęć w mediach społecznościowych, na stronie internetowej Muzeum lub w inny sposób w celach statutowych.

.....

Data i podpis autora pracy

\*niepotrzebne skreślić