

do Polityki ochrony dzieci i młodzieży przed krzywdzeniem
zapewnienia im bezpieczeństwa w Muzeum Regionalnym w Zwoleniu

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA SPOTKANIA *
W MUZEUM REGIONALNYM W ZWOLENIU

.....

miejscowość i data

Nazwa organizatora

Data organizacji spotkania.....

Liczba uczestników.....

W imieniu organizatora spotkania oświadczam, że zostały pozyskane wszystkie niezbędne zgody uczestników lub ich opiekunów na rejestrowanie i nieodpłatne wykorzystanie wizerunku.

Jestem świadomy, że zgoda obejmuje w szczególności rejestrowanie wizerunku uczestników na potrzeby dokumentacji działań Muzeum oraz wykorzystanie w celach informacyjnych i promocyjnych, poprzez jego użycie, rozpowszechnienie, publikowanie, utrwalanie oraz powielanie w materiałach informacyjno-promocyjnych Muzeum oraz na kanałach informacyjnych Muzeum – *social media* i stronie internetowej www.muzeum.zwolen.pl. Zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest czasowo ograniczona, a obejmuje terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Zgoda na wykorzystanie wizerunku zostaje udzielona nieodpłatnie. Wizerunek może być użyty nieodpłatnie do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

W przypadku braku wymaganych zgód, dopełnię formalności poprzez organizację grupy w taki sposób, by uczestnicy, których wizerunek nie powinien być rejestrowany i wykorzystany, mieli to zapewnione.

.....

podpis i data

*Jako spotkanie rozumiane jest każde wydarzenie, w którym udział biorą uczestnicy pod opieką Organizatora, a więc wizyty grup wycieczkowych, warsztaty edukacyjne, zwiedzanie ekspozycji i inne.