

.....
Imię i nazwisko

Szczecin, r.
miejsowość, data

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie:

danych osobowych zamieszczonych w dobrowolnej ankiecie członka Alumna Club PUM*;

wizerunku*;

przez Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin - jako administratora danych osobowych zwanego dalej **ADO** - w celach związanych z działalnością Alumni Club PUM tj. celach:

informacyjnych*;

promocyjnych i marketingowych*;

poprzez publikowanie powyższych danych na stronie internetowej ADO (pum.edu.pl), wewnętrznej sieci (intranet), profilach ADO na portalach społecznościowych (w tym Facebook itp.), w telewizji, wydawnictwach prasowych oraz reklamowych lub marketingowych, w dowolnej formie (w tym ulotek, roll-upów, prezentacji, folderów reklamowych).

W każdej chwili przysługuje Tobie prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

podpis

*zaznaczyć właściwe

Ja niżej podpisany, na podstawie art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyrażam zgodę na nieodpłatne, publiczne udostępnianie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na fotografiach i materiałach audiowizualnych oraz ich rozpowszechnianie przez ADO lub w imieniu lub na rzecz ADO w celach informacyjnych oraz promocyjno-reklamowych.

Zgoda niniejsza obejmuje nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku utrwalonego na zdjęciach oraz fotografiach i materiałach audiowizualnych w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w szczególności na stronie internetowej ADO (pum.edu.pl), profilach na portalach społecznościowych (w tym Facebook itp.), w telewizji, wydawnictwach prasowych oraz reklamowych lub marketingowych, w dowolnej formie (w tym ulotek, roll-upów, prezentacji, folderów reklamowych).

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku w sposób umożliwiający identyfikację mojej osoby poprzez opatrywanie ww. materiałów imieniem i nazwiskiem, rocznikiem i kierunkiem studiów, jednakże wyłącznie w zakresie ściśle związanym z moim życiem studenckim.

Wyrażam również zgodę na łączenie zdjęć wizerunku z dowolnymi treściami, innymi obrazami, tekstem, grafiką, filmami, dźwiękiem, materiałami audiowizualnymi oraz na kadrowanie, zmianę, powielanie i modyfikację zdjęć przedstawiających mój wizerunek – w zakresie związanym z celami promocyjnymi ADO bez prawa do dodatkowego wynagrodzenia.

Jednocześnie oświadczam, iż niniejsza zgoda jest nieograniczona terytorialnie oraz czasowo oraz podlega przepisom prawa polskiego, a podany wyżej sposób wykorzystania mojego wizerunku nie narusza moich dóbr osobistych.

podpis