Zgoda na publikację wizerunku w zakresie niezbędnym do udziału w projekcie pn. „Rozwój opieki długoterminowej w formie zdeinstytucjonalizowanej na terenie północnej Lubelszczyzny", współfinansowanego ze środków EFS Plus i budżetu państwa w ramach Działania 8.6 Usługi zdrowotne (typ projektu 2f), Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Imię i nazwisko kandydata: ……

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[1] na publikację mojego wizerunku w zakresie niezbędnym do udziału w projekcie pn. „Rozwój opieki długoterminowej w formie zdeinstytucjonalizowanej na terenie północnej Lubelszczyzny", współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 8.6 Usługi zdrowotne (typ projektu 2f), Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Publikacja wizerunku obejmuje zamieszczenie wizerunku na stronie internetowej Zdrowie w Dolinie Zielawy Sp.z o.o., ul. Rynek 35, 21-580 Wisznice, mediach społecznościowych Beneficjenta (Facebook), a także w innych publikacjach i materiałach promocyjnych oraz sprawozdawczych dotyczących realizacji zadań w ramach projektu pn. **„Rozwój opieki długoterminowej w formie zdeinstytucjonalizowanej na terenie północnej Lubelszczyzny".**

Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialne. Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych.

Podstawą prawną przetwarzania mojego wizerunku jest art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO.
Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia do Zdrowie w Dolinie Zielawy Sp.z o.o., ul. Rynek 35, 21-580 Wisznice. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do wycofania zgody, dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego.

……. ……..……..

Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata/ pełnomocnika kandydata[2]

[1] Niepotrzebne skreślić

[2] Niepotrzebne skreślić