

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
miejsowość, data

.....  
data urodzenia dziecka



**OŚWIADCZENIE  
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

o wykorzystaniu wizerunku niepełnoletniego uczestnika,  
przesyłaniu informacji handlowych  
oraz zapoznaniu się z Regulaminem 6.KrwioBIEGU Kraków

1. Ja, niżej podpisany/a/.....,

**wyrażam zgodę na:**

nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku oraz głosu mojego dziecka/podopiecznego ..... przez Małopolski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża (ul. Studencka 19, 31-116 Kraków, KRS 0000225587, NIP 6760078896, REGON 00702373100193), utrwalonych na fotografiach, filmach, nagraniach dźwiękowych wykonanych podczas 6.KrwioBIEGU Kraków, poprzez publikację wizerunku i dźwięku w materiałach zdjęciowych, filmowych, nagraniach i prezentacjach na potrzeby reklamowe, promocyjne, wykorzystania w Internecie lub w transmisjach radiowo-telewizyjnych oraz na inne potrzeby komercyjne Polskiego Czerwonego Krzyża zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1191 j.t. z późn. zm.). Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie na całym świecie wszelkich zdjęć, materiałów filmowych, wywiadów i nagrań dźwiękowych przedstawiających uczestników 6.KrwioBIEGU Kraków. Mogą one być wykorzystane przez Organizatora Biegu poprzez umieszczanie na nośnikach typu CD, DVD, w katalogach oraz mediach, na stronach internetowych, w gazetach i na wystawach, jak również na potrzeby promocyjno-reklamowe związane z działalnością prowadzoną przez Organizatora Biegu.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis

2. Ja, niżej podpisany/a/.....,

**wyrażam zgodę na:**

przesyłanie przez Małopolski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża (ul. Studencka 19, 31-116 Kraków, KRS 0000225587, NIP 6760078896, REGON 00702373100193) informacji handlowych drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2019r., poz. 123 j.t.) oraz przesyłaniu informacji o przyszłych imprezach lub produktach handlowych.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis

3. Ja, niżej podpisany/a/.....,

**oświadczam**, że zapoznałem/łam się z Regulaminem 6.KrwioBIEGU Kraków i w pełni akceptuję jego warunki.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis