



OŚWIADCZENIE KANDYDATA/REPREZENTANTA NOMINOWANEJ GRUPY

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko), oświadczam że:

- Zapoznałam/em się z Klauzulą Informacyjną RODO (**Załącznik nr 2**) oraz Regulaminem Konkursu, spełniam jego wymagania oraz akceptuję wszystkie warunki przewidziane w Regulaminie Konkursu.
- Oświadczam, wyrażam zgodę na rejestrowanie i utrwalanie mojego wizerunku podczas uczestnictwa w Konkursie. W związku z powyższym udzielam nieodwołalnego i nieodpłatnego oraz nieograniczonego terytorialnie i czasowo prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i nagrań mojego wizerunku bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i nagrań, za pośrednictwem dowolnego medium w celu zgodnym z niekomercyjną działalnością prowadzoną przez Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego w związku z realizacją Konkursu „Wrocławskie Oblicza Wolontariatu” oraz wykorzystanie w opracowaniu materiałów promocyjnych wydarzenia, włącznie z umieszczeniem na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych wskazanych w Regulaminie Konkursu.

.....

data i czytelny podpis **Kandydata/Reprezentanta Grupy**