

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W AKCJI
PROMOCYJNEJ „Zostań Twarzą Astra”**

Ja, niżej podpisany/-a,

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Adres e-mail lub telefon kontaktowy:

niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię dziecka:

Wiek dziecka: lat

w akcji promocyjnej organizowanej przez Astra S.A. obejmującej sesje zdjęciowe i nagrania filmowe.

Zgadzam się na:

1. Przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach związanych z realizacją i promocją akcji, zgodnie z obowiązującym prawem.
2. Nieodpłatne utrwalenie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych, na stronie internetowej oraz kanałach społecznościowych Administratora (Astra S.A).
3. Udostępnienie danych technicznym podmiotom współpracującym przy realizacji akcji (np. fotograf, studio montażowe), wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celu.

Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie oraz o prawach wynikających z RODO.

Data i podpis:

.....