**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

Zapoznałem/am się z treścią **Regulaminu uczestnictwa** w działaniach w ramach Rządowego Programu Przeciwdziałania Przemocy Domowej na lata 2024-2030.

Zapoznałem/am się z **Klauzulą Informacyjną** **RODO** w zakresie przetwarzania moich danych osobowych.

Treść tych dokumentów jest dla mnie zrozumiała i czytelna i przyjmuję ich treść do wiadomości.

**……………………………………… ………………………………………**

**Miejscowość, data Czytelnie Imię i Nazwisko**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ROPS w Opolu moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu prawidłowej realizacji działań.

Zezwalam na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez ROPS w Opolu mojego wizerunku utrwalonego podczas działań na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) poprzez jego publikację w materiałach promocyjnych, na stronach internetowych i portalach społecznościowych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Opolu oraz innych jednostek podległych.

Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

Dla potrzeb, odpowiednio do wyrażonej powyżej zgody, mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania
i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe
i dźwiękowe z udziałem uczestnika mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby ww. przedsięwzięcia, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

Wizerunek nie będzie użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla Uczestnika lub naruszającej w inny sposób jego dobra osobiste.

**……………………………………… ………………………………………**

**Miejscowość, data Czytelnie Imię i Nazwisko**