Załącznik nr 1 do Regulaminu Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej
Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a: na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2022, poz. 2509 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na:

1) utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz głosu przy wykorzystaniu urządzeń rejestrujących w tym: audio-video, kamer, aparatów fotograficznych oraz innych tego rodzaju urządzeń rejestrujących dźwięk bądź obraz, w trakcie zajęć organizowanych przez Akademię Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych w ramach Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej, oraz

2) publikację materiału zdjęciowego bądź audio-video innym osobom w tym uczestnikom kursów organizowanych w ramach wyżej wymienionego Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej w celach dydaktycznych (w tym realizacji założeń debriefingu).

Jednocześnie oświadczam, że ww. materiały fotograficzne i audio-wideo z moim udziałem nie naruszają moich dóbr osobistych.

Niniejsza zgoda:

☐ ograniczona jest czasowo do 10 lat po zakończeniu realizacji zajęć,

☐ dotyczy wszelkich materiałów audio-wideo z moim udziałem wykonanych podczas zajęć organizowanych przez Akademię Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych z siedzibą przy ul. Lotniczej 2 w Elblągu w ramach Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska dla potrzeb przeprowadzenia zajęć przez Akademię Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych w Elblągu, ul. Lotnicza 2 w Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz zgodnie z poniższą klauzulą informacyjną.