



SM Pastor Sp. z o. o.
ul. Gumińskiego 15
59-220 Legnica

ZGODA UCZESTNIKA SZKOLENIA/WYDARZENIA EDUKACYJNEGO NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Działając na podstawie art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. 2006r. nr 90, poz. 631 ze zm.) niniejszym udzielam zezwolenia na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku wraz z danymi zawierającymi imię, nazwisko, tytuł, stanowisko, przez firmę SM Pastor Sp. z o.o., ul. Gumińskiego 15, 59-220 Legnica, NIP 6912588003, działającą jako STOMATOLOGIA PASTOR, poprzez umieszczenie zdjęć lub materiałów video z moim wizerunkiem wraz z imieniem i nazwiskiem oraz zajmowanym stanowiskiem w Internecie, na firmowej stronie www, firmowych portalach społecznościowych typu Facebook, Instagram, LinkedIn i innych portalach marketingowych.

Zostałem/ -am poinformowany/-a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne ze zwolnieniem personelu z obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej, w powyższym zakresie, na podstawie art.14.2 pkt. 3 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w postaci wizerunku stanowi załącznik do tej zgody.