**Załącznik nr 1b**

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku uczestnika/czki testowania innowacji**

Ja, ………….. *(imię i nazwisko uczestnika testowania)* wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie mojego wizerunku przez …………..(nazwa lub imię i nazwisko innowatora), ………….. *(nazwa podmiotu/ów prowadzącego inkubator)* oraz Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej w celach związanych z upowszechnianiem i promocją innowacji w ramach ………….. (*nazwa inkubatora lub projektu*).

Udzielona przeze mnie zgoda jest nieograniczona czasowo i obejmuje utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku w publikacjach tradycyjnych i internetowych. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub powszechnie uznanych za nieetyczne.

Podstawą prawną przetwarzania mojego wizerunku jest moja zgoda (art 6 ust 1a RODO). Udzielona przeze mnie zgoda jest dobrowolna, zostałam/em poinformowana/y, że jej nieudzielenie nie będzie miało wpływu na możliwość mojego udziału w testowaniu innowacji społecznej ………….. (*nazwa innowacji*).

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że przysługuje mi prawo wycofania zgody w dowolnym momencie, ale jej wycofanie nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed tym wycofaniem.

………….. ……………………..…………..…………..

*Data Podpis uczestniczki/ka testowania innowacji*

\**niepotrzebne skreślić*