

.....
(miejscowość, data)

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y* ,
(imię i nazwisko)

zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie (w tym rozpowszechnianie) wizerunku mojego syna/córki,

(imię i nazwisko)
zarejestrowanego podczas zajęć (dydaktycznych, opiekuńczych, wychowawczych) oraz uczestnictwa w programach, projektach, wycieczkach szkolnych, zawodach, konkursach i uroczystościach.

Wizerunek przetwarzany będzie na gazetkach, tablicach szkolnych, na stronie internetowej szkoły w celach związanych z jej działalnością, facebooku.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Mikołaja Kopernika, z siedzibą: 05-220 Zielonka, ul. Powstańców 3. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)