ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY im. Powstańców Wielkopolskich w Więckowicach

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka ……. podczas uczęszczania do ……..... Zgoda obejmuje wykorzystanie zdjęć na stronie internetowej, gazetce, ulotce reklamowej, materiałach filmowych, telewizji oraz w innych materiałach promujących Zespół Szkolno-Przedszkolny w Więckowicach.

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dni 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922) przyjmuję do wiadomości, że:

1) Administratorem danych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Więckowicach
2) dane dotyczące wizerunku dziecka będą wykorzystane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych i telewizyjnych, związanych z życiem Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Więckowicach,
3) dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
4) przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
5) dane podaję dobrowolnie, jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Data……

Podpis MATKI/OPIEKUNAPRAWNEGO……

Podpis OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO……