

mama

....., dnia.....

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Zgodnie z art. 81ust. 1z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U z 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć oraz nagrań zawierających wizerunek mojego dziecka,

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych oraz z uczestnictwa w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez

Zespół Szkół w Borównie

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w tym imienia i nazwiska oraz klasy w celu publikacji informacji o wydarzeniach odbywających się w placówce oraz przedstawienia prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej szkoły, Gminy Dobrcz, kronice szkolnej oraz w mediach (facebooku dot. przedszkola) - zamieszczanych wyłącznie w celu informacji i promocji szkoły.

INFORMACJA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół w Borównie.*
- 2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: tel. 531 641 425, mail: inspektor@osdidk.pl*
- 3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez cały okres trwania edukacji szkolnej.*
- 4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.*
- 5. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.*
- 6. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.*
- 7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego –Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
- 8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.*

.....
data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)