Żary, …….
(data)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka ucznia / wychowanka Zespołu Szkolno – Przedszkolnego z Oddziałami Integracyjnymi w Żarach ……..

(Imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych oraz uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez **Zespół Szkolno – Przedszkolny z Oddziałami Integracyjnymi w Żarach**. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na:

[ ] stronie internetowej szkoły,

[ ] kronice szkolnej,

[ ] profilach internetowych zarządzanych przez szkołę (Facebook)

[ ] w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

INFORMACJA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest **Zespół Szkolno – Przedszkolny z Oddziałami Integracyjnymi w Żarach, ul. Broni pancernej 8, 68-200 Żary**
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Jędrzej Bajer tel. 533 80 70 40 e-mail: iod@odoplus.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)