

.....
/miejsowość/

/data/

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie wizerunku mojego dziecka: (imię i nazwisko dziecka) na czas uczęszczania do Szkoły Podstawowej im. Cypriana Kamila Norwida w Zakręcie w postaci:

- 1) zdjęcia tak nie
2) nagranych filmu /głos i wizerunek/ tak nie

utrwalanego podczas następujących wydarzeń organizowanych przez Szkołę Podstawową im. Cypriana Kamila Norwida w Zakręcie /zaznaczyć zgodnie z wyborem*/:

- 1) wycieczek - tak/nie*
- 2) programów edukacyjnych - tak/nie*
- 3) udziału w projektach - tak/nie*
- 4) udziału w konkursach - tak/nie*
- 5) udziału w zawodach - tak/nie*
- 6) szkolnych imprez - tak/nie*
- 7) szkolnych uroczystości - tak/nie*
- 8) wyjazdów wakacyjnych i feryjnych – tak/nie*
- 9) inne

w następujących miejscach w celach informacyjnych i promocyjnych ww. poszczególnych wydarzeń oraz działalności szkoły /zaznaczyć zgodnie z wyborem/:

- 1) strona internetowa szkoły <https://szkola-zakret.pl/> - tak/nie
- 2) w mediach społecznościowych tj. Facebook – <https://www.facebook.com/p/Szkoła-Podstawowa-im-Cypriana-Kamila-Norwida-w-Zakręcie-100075830329465> - tak/nie
- 3) na plakatach - tak/nie
- 4) na ulotkach - tak/nie
- 5) w kronice szkolnej - tak/nie
- 6) w gazetce szkolnej – tak/nie
- 7) inne

Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być odwołana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie ww. zgody przed jej wycofaniem.

.....
/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/