

Koło, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

Dyrekcja Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego im. Św. Mikołaja w Kole
OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH
Zgoda na przetwarzanie wizerunku ucznia i rodziców

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. U. UE. L. z 2016 r., nr. 119, poz. 1)

Wyrażam / nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez ZOEW w Kole wizerunku mojego dziecka oraz mojego poprzez zamieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, tablicach informacyjnych, gazetkach, płytach CD, w publikacjach prasowych, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych z udziałem mojego dziecka i moim, w zakresie działalności opiekuńczo – wychowawczej, dydaktycznej szkoły oraz w celach promocji szkoły – zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006 r., nr. 90, poz. 631, ze zm.)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości:

- 1) Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Zespołu Opiekuńczo – Edukacyjno – Wychowawczego w Kole;
- 2) Dane te będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem;
- 3) Dane nie będą udostępniane żadnym odbiorcom, oprócz określonych odrębnymi przepisami prawa;
- 4) Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania
- 5) Przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody;
- 6) Administrator nie stosuje biometrii;
- 7) Dane podaję dobrowolnie.

.....
(podpis ucznia)

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