

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

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ZGODA NA REJESTROWANIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że **wyrażam** / **nie wyrażam*** zgodę/y na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, wycieczek, konkursów i uroczystości organizowanych przez Zespół Szkół w Pokrzydowie oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć, filmów na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnych w celu informacji, promocji szkoły i potrzeb funkcjonowania szkoły w roku szkolnym 2018/2019.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Oświadczam, że **wyrażam** / **nie wyrażam*** zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w podanym zakresie (dokumentacja szkolna, gazetki szkolne, kronika szkolna, strona internetowa szkoły) przez Zespół Szkół w Pokrzydowie w celu informacji, promocji i potrzeb funkcjonowania szkoły.

*niewłaściwe skreślić

Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość, że każda zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie.

.....
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Pokrzydowo, 03.09.2018r.