

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU DZIECKA
NA RZECZ PROMOCJI SZKOŁY**

Zgoda dotyczy wykorzystania wizerunku na rzecz promocji szkoły, w tym przetwarzania danych osobowych oraz wizerunku w celu zamieszczania, udostępniania i rozpowszechniania wizerunku w związku z uczęszczaniem dziecka

.....
(imię i nazwisko ucznia)

do, w tym udziałem w: zajęciach, uroczystościach, konkursach, wycieczkach, wyjściach, zgrupowaniach i spotkaniach okolicznościowych związanych z życiem szkoły oraz innych zbiorowych zgromadzeniach związanych z promowaniem szkoły.

Zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy, prace lub nagrania mogą zostać umieszczone na stronie internetowej szkoły, kronikach szkolnych, gazetkach ściennych, folderach promocyjnych, gazetkach lokalnych,

Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania swoich danych. Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i niezbędne do publikacji wizerunku dziecka przez administratora. Zgoda na publikację wizerunku dotyczy całego okresu uczęszczania dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 im. J. Kusocińskiego w Ożarowie Mazowieckim. Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył dane w celu prawidłowego wykonania usług w celu i zakresie niezbędnym do tych czynności. W sprawach spornych dotyczących ochrony danych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Podpisanie oświadczenia na wykorzystanie wizerunku jest dobrowolne.

Zapoznałam/Zapoznałem się z powyższymi informacjami i zgodnie z powyższym, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka na rzecz promocji działań szkoły.

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

Zapoznałam/Zapoznałem się z powyższymi informacjami i zgodnie z powyższym, **nie wyrażam zgody** na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka na rzecz promocji działań szkoły.

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

ZGODA NA UDZIAŁ W WYCIECZKACH I IMPREZACH SZKOLNYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach i imprezach organizowanych w ramach zajęć szkolnych. oraz w przypadku nagłej potrzeby na hospitalizację dziecka. Zgoda dotyczy całego okresu uczęszczania dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 im. J. Kusocińskiego w Ożarowie Mazowieckim.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i podpis rodzica)

ZGODA NA PRZEGLĄD CZYSTOŚCI GŁOWY

Wyrażam zgodę na przegląd czystości głowy mojego dziecka

.....
wstawić „tak” klub „nie”

Oświadczenie moje ważne jest na cały cykl kształcenia mojego dziecka w Szkole Podstawowej nr 1 im. J. Kusocińskiego w Ożarowie Mazowieckim.

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