

Konin, dnia.....

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) w związku z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz.U. z 2017 r. Poz. 880), wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających **wizerunek mojego dziecka/ ucznia/ mój wizerunek*** w zakresie imienia, nazwiska, wizerunku, nazwy lub numeru grupy/klasy ucznia, przez I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Koninie, zarejestrowany podczas realizacji: **konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości szkolnych/przedszkolnych, w mediach: Internecie, prasie, telewizji, gazetkach szkolnych i kronikach.**

Oświadczenie moje ważne jest na cały **cykl wychowania kształcenia ucznia.**

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora lub w siedzibie Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Ponadto Administrator poinformował mnie, że:

- niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)