ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

……………………………….………………………

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2019r.., poz. 1231) wyrażam /nie wyrażam zgody na rejestrowanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka …………………………………………………………… (imię i nazwisko dziecka) utrwalonego w czasie zajęć terapeutycznych, programów i akcji edukacyjnych, społecznych i innych uroczystościach szkolnych organizowanych lub współorganizowanych przez Zespół do Spraw Wczesnego Wspomagania Rozwoju w Zespole Szkolno- Przedszkolnym w Pszczynie w formie tradycyjnej oraz elektronicznej przy użyciu urządzeń rejestrujących obraz, dźwięk wraz z danymi identyfikującymi. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystany tylko i wyłącznie w celu informacji, promocji i budowania pozytywnego wizerunku szkoły. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje w szczególności takie formy jego publikacji, jak:

Udostępnienie na stronie internetowej Wczesnego Wspomagania Rozwoju w Zespole Szkolno- Przedszkolnym w Pszczynie

TAK NIE

Udostępnienie na stronie Facebook Wczesnego Wspomagania Rozwoju w Zespole Szkolno- Przedszkolnym w Pszczynie

TAK NIE

Udostępnienie na tablicach ściennych Wczesnego Wspomagania Rozwoju w Zespole Szkolno- Przedszkolnym w Pszczynie

TAK NIE

Zamieszczenie w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, prasie, gazetkach, w związku z udziałem w konkursach i innych formach aktywności kulturalno- oświatowej Wczesnego Wspomagania Rozwoju w Zespole Szkolno- Przedszkolnym w Pszczynie

TAK NIE

\*niepotrzebne skreślić

Dopuszczam możliwość przetwarzania wizerunku poprzez jego kadrowanie i kompozycję.

Jednocześnie oświadczam że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną.

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest w Zespole Szkolno- Przedszkolnym w Pszczynie ul. Staromiejska 41 reprezentowany przez Dyrektora. Kontakt poprzez e-mailowo: …………………..

2. Inspektorem Ochrony Danych przypadku wątpliwości związanych z przetwarzaniem Państwa danych można się kontaktować: e-mailowo: ………………., lub telefonicznie: ………………………………….

3. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami prawa lub do wycofania zgody.

4. Wizerunek Państwa i Państwa dzieci przetwarzane będą w celu: popularyzacji zajęć Wczesnego Wspomagania Rozwoju oraz w celach promocji i budowania pozytywnego wizerunku Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Pszczynie, jak również w celu archiwizowania wydarzeń – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., ustawa z dnia 4 lutego 1994r o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

5. Administrator danych nie przekazuje Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych, a także prawo do cofnięcia zgody.

7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego PUODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

8. Dane nie będą wykorzystywane do profilowania, ani podejmowania zautomatyzowanych decyzji.

 *…………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………..*

*miejscowość, data podpis rodziców/opiekunów prawnych* ucznia