

Pszczyna, dnia.....

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna / mojej córki* zarejestrowany w mediach: Internecie, prasie, telewizji, kronikach i gazetkach szkolnych podczas realizacji: konkursów, wycieczek, turniejów sportowych i innych uroczystości.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Internatu Powiatowego Zespołu Szkół nr 2 w Pszczynie.

Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Oświadczenie moje ważne jest przez cały rok szkolny, podczas którego dziecko będzie wychowankiem Internatu Powiatowego Zespołu Szkół nr 2 w Pszczynie.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego