

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Rybnik, dn.

(miejsowość, data)

Ja niżej podpisany/a*

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym* dziecka oraz oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Administratora Danych Osobowych – Prywatne Liceum Ogólnokształcące im. gen. Władysława Andersa w Rybniku wizerunku i informacji o osiągnięciach mojego niepełnoletniego syna/niepełnoletniej córki*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, z wydarzeń zorganizowanych w ramach świadczonych usług w zakresie edukacji, w celu realizacji zadań szkoły oraz prowadzenia konkursów i innych akcji związanych z działalnością szkoły (np. wycieczek, uroczystości szkolnych)

Niniejsza zgoda:

- jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie;
- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
- dotyczy umieszczania wizerunku na stronie internetowej szkoły oraz na tablicach szkolnych, w gazetach, Internecie;
- dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję szkoły.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Jest on przetwarzany do czasu cofnięcia zgody.

Jestem świadomy/-a, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych mojego dziecka, ich poprawiania oraz możliwości żądania uzupełnienia, sprostowania, usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne.

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie poprzez złożenie na piśmie wniosku w przedmiocie odwołania zgody.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/niepełnoletniej córki*.

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

*Niepotrzebne skreślić