

Zgoda na rozpowszechnianie informacji nt. dziecka, w tym jego wizerunku w celach związanych z promocją działalności Placówki

Jako rodzic / opiekun prawny dziecka

.....

(Imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka takich jak imię i nazwisko, grupa, do której uczęszcza moje dziecko, informacji o wydarzeniach, przedsięwzięciach, w których brało lub będzie brało udział (np. konkursy, zawody sportowe, zajęcia), informacji o jego sukcesach na /w:

- Tablicach informacyjnych w placówce
- Portalu Facebook placówki
- Stronie Internetowej placówki
- Mediach
- Prasie

*Proszę zaznaczyć x zgodę

Wyrażam zgodę na nieodpłatne umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas realizacji: zajęć w placówce, konkursów, turniejów sportowych, wycieczek i innych uroczystości na/w:

- Tablicach informacyjnych w placówce
- Portalu Facebook placówki
- Stronie Internetowej placówki
- Mediach
- Prasie

*Proszę zaznaczyć x zgodę

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania placówki.

Zgoda obowiązuje do czasu wycofania.

*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/697 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

*Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880,1089, z 2018r. poz.650

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

