

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU UCZNIĄ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez XXXIX Liceum Ogólnokształcące Sióstr Urszulanek UR w Poznaniu danych osobowych mojego dziecka..... (imię i nazwisko dziecka) w postaci wizerunku, uwidocznionego w szczególności na zdjęciach i w materiałach filmowych wykonanych podczas zajęć, uroczystości i imprez szkolnych w celu dokumentowania życia szkoły, poprzez publikację wizerunku mojego dziecka na:

- stronie internetowej szkoły;
- na profilach internetowych szkoły (np. Facebook);
- w materiałach prasowych, np. w gazetach, w telewizji.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści danych dziecka, poprawienia ich oraz żądania ich usunięcia, jak również wycofania powyższej zgody.

Zgoda jest ważna do odwołania.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU RODZICÓW UCZNIĄ

Ja niżej podpisana/y.....wyrażam zgodę na przetwarzanie przez XXXIX Liceum Ogólnokształcące Sióstr Urszulanek UR w Poznaniu, moich danych osobowych w postaci wizerunku, uwidocznionego w szczególności na zdjęciach i w materiałach filmowych, wykonanych podczas zajęć, uroczystości i imprez szkolnych w celu dokumentowania życia szkoły, poprzez publikację mojego wizerunku na:

- stronie internetowej szkoły;
- na profilach internetowych szkoły (np. Facebook);
- w materiałach prasowych, np. w gazetach, w telewizji.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych, poprawienia ich oraz żądania ich usunięcia, jak również wycofania powyższej zgody.

Zgoda jest ważna do odwołania.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis wyrażającego zgodę