



OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

....., dn.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne prawo wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, ucznia Gimnazjum nr 2 w Sulechowie bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu przekazania informacji i promocji szkoły.

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
podpis ucznia

....., dn.

OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Gimnazjum nr 2w Sulechowie, ul. 1 Maja 7;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach przewidzianych w ramach pracy szkoły;
- 3) podanie danych jest dobrowolne;
- 4) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
podpis ucznia