

.....
Pieczętka
Placówki Oświatowej

.....
Pieczętka
Administradora Danych Osobowych

KLAUZULE ZGÓD UCZNIA

Imię i Nazwisko Ucznia:

Imię i Nazwisko Opiekuna:

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu dokumentacji procesu nauczania w Placówce Oświatowej.

Data i podpis

(rodziców, opiekunów prawnych)

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka (fotografii, zapisów wideo) zarejestrowanych podczas: uroczystości szkolnych, koncertów, wycieczek, zajęć itp. w Placówce Oświatowej. Niniejsza zgoda ważna jest do odwołania i nie wymaga konieczności każdorazowego zatwierdzania zdjęcia/nagrania przed jego publikacją. Przyjmuję do wiadomości, że wizerunek może zostać wykorzystany w gazetce szkolnej, na stronie internetowej, profilu społecznościowym.

Data i podpis

(rodziców, opiekunów prawnych)