

Warszawa, dn.

.....
(Imię i nazwisko rodzica)

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Administatorem Danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa Społecznego Towarzystwa Oświatowego im. rtm. Witolda Pileckiego reprezentowanej przez Panią Dyrektorkę Jolantę Bredek-Morawską z siedzibą przy al.Sztandarów 2

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 7, art. 8 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **wyrażam / nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka: wizerunku danych dotyczących uczestnictwa w konkursach, działań na rzecz szkoły (imię i nazwisko) na stronie internetowej, w celu przekazywania informacji oraz promocji placówki.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zostałem/am poinformowany/a o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie. Nie wpłynie to jednak na zgodność z prawem przetwarzania w okresie od momentu wyrażenia zgody do chwili jej wycofania.

.....
(podpis rodzica)