

Zespół Szkół Nr 2 im. Simona Bolívara ul. Partyzancka 62; 21-020 Milejów

.....
imię (imiona) i nazwisko (dziecka)

.....
imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w tym na publikację zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych w związku z jego uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych wydarzeń i uroczystości organizowanych przez szkołę na stronie internetowej szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę, gazetkach szkolnych, plakatach, gablotach, a także w mediach publicznych i społecznościowych.

TAK/NIE	ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA
----------------	---

Wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko (niezależnie od formy wykonania pracy) na stronie internetowej szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę, gazetkach szkolnych, plakatach, gablotach, a także w mediach publicznych i społecznościowych w celach informacyjnych i promocji szkoły.

TAK/NIE	ZGODA NA PUBLIKACJĘ PRAC DZIECKA
----------------	---

Milejów,

data

podpis rodziców lub opiekunów prawnych