**Súhlas**

**zákonného zástupcu dieťaťa so zverejnením fotografií**

Ja dolupodpísaný, ako zákonný zástupca môjho dieťaťa týmto poskytujem ZŠ Ľ. Podjavorinskej 1 v Košiciach súhlas podľa § 7 ods.1 a 2 Zákona č. 428/2002 o ochrane osobných údajov v znení neskorších

predpisov so spracúvaním mena a priezviska a fotografií môjho dieťaťa obsahujúcich jeho osobné údaje na účely ich zverejnenia na oficiálnej webstránke školy, v školskom časopise, na Facebookovej stránke školy, v detských časopisoch a pre iné propagačné a edukačné účely. Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však do ukončenia vzdelávania v ZŠ Ľ. Podjavorinskej 1 v Košiciach.

Meno a priezvisko dieťaťa: .............................................................................................

Dátum nar. dieťaťa: .........................................................................................................

Bydlisko dieťaťa: .............................................................................................................

Meno a priezvisko matky/otca: ................................................................................................

V ..................................................... dňa .........................................

 ..................................................................

 podpis rodiča

...........................................................................................................................................................................

**Súhlas**

**zákonného zástupcu dieťaťa so zverejnením fotografií**

Ja dolupodpísaný, ako zákonný zástupca môjho dieťaťa týmto poskytujem ZŠ Ľ. Podjavorinskej 1 v Košiciach súhlas podľa § 7 ods.1 a 2 Zákona č. 428/2002 o ochrane osobných údajov v znení neskorších

predpisov so spracúvaním mena a priezviska a fotografií môjho dieťaťa obsahujúcich jeho osobné údaje na účely ich zverejnenia na oficiálnej webstránke školy, v školskom časopise, na Facebookovej stránke školy, v detských časopisoch a pre iné propagačné a edukačné účely. Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však do ukončenia vzdelávania v ZŠ Ľ. Podjavorinskej 1 v Košiciach.

Meno a priezvisko dieťaťa: .............................................................................................

Dátum nar. dieťaťa: .........................................................................................................

Bydlisko dieťaťa: .............................................................................................................

Meno a priezvisko matky/otca: ................................................................................................

V ..................................................... dňa .........................................

 ..................................................................

 podpis rodiča