

Żory, dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka

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

podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Zespół Szkół nr 3 w Żorach oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć:

(proszę zaznaczyć przy wybranym polu krzyżyk „X” - brak w danej pozycji zaznaczenia pola

TAK lub NIE jest jednoznaczne z brakiem wyrażenia zgody)

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE - na stronie internetowej
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE - na portalu społecznościowym Facebook
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE - w serwisie internetowym (komunikator) Instangram
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE - w kronice szkolnej
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE - na tablicach ściennych

prowadzonych przez Zespół Szkół nr 3 w Żorach w celu informacji i promocji szkoły.

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw. Oświadczam, że niniejszej zgody udzielam nieodpłatnie.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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. Informuję, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkół nr 3 mieszczący się w Żorach, oś. gen Władysława Sikorskiego 52, w imieniu którego zarządzającym jest Dyrektor;
2. Dane osobowe Pani /Pana dziecka przetwarzane będą w celu promocji szkoły i nie będą udostępniane innym odbiorcom;
3. Posiada Pani/Panu prawo do żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawianie danych osobowych. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
5. Zgoda wyrażona jest do czasu jej pisemnego odwołania.
6. Przysługuje Pani/Panu możliwość skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Inspektorem ds. Ochrony Danych - osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych jest Elżbieta Borgosz (kontakt do inspektora: biuro@bhpjanicki.pl Tel.881-720-700).

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Żory, dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE NUMERU TELEFONU
ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ DO RODZICA/OPIEKUNA**

(w przypadku wyrażenia zgody proszę zaznaczyć krzyżyk [X])

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie, oraz udostępniam dane kontaktowe, w celu otrzymywania telefonicznie, w tym za pomocą sms informacji ze strony *Zespołu Szkół nr 3 w Żorach* o zachowaniu i postępach w rozwoju mojego dziecka.

.....
(numer telefonu, adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z Rozporządzeniem 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. Informuję, że:

- 1. Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkół nr 3 mieszczący się w Żorach, oś. gen. Władysława Sikorskiego 52 , w imieniu którego zarządzającym jest Dyrektor*
- 2. Pani /Pana dane przetwarzane będą w celu kontaktu i nie będą udostępniane innym odbiorcom;*
- 3. Posiada Pani/Panu prawo do żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawianie danych osobowych. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,*
- 4. Podanie osobowych jest dobrowolne.*
- 5. Zgoda wyrażona jest do czasu jej pisemnego odwołania.*
- 6. Przysługuje Pani/Panu możliwość skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
- 7. Inspektorem ds. Ochrony Danych - osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych jest Elżbieta Borgosz (kontakt do inspektora: biuro@bhpjanicki.pl Tel 881-720-700)..*

.....
(data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)