

WYRAŻENIE ZGODY NA UDZIAŁ I PRZETWARZANIE DANYCH
PROSIMY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

1. Imię i nazwisko ucznia

..... Klasa

2. Imię i nazwisko opiekuna przygotowującego ucznia:

.....
3. Nazwa i adres i szkoły:

.....
Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w konkursie fotograficzno- plastycznym organizowanym przez Zespół Szkół im.Gen.F.Kamińskiego w Adamowie Cmentarna 6 ,21-412 Adamów.

W zakresie niezbędnym do jego organizacji i przeprowadzenia (imię i nazwisko ucznia, klasa i dane Szkoły).

Wizerunek uczestnika Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Zespół Szkół im.Gen F.Kamińskiego Szkołę, wizerunku mojego dziecka utrwalonego za pomocą zdjęć w celu promowania konkursu i umiejętności uczniów biorących w nim udział: na stronie internetowej szkoły: Publikacja danych osobowych laureatów konkursu Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska mojego dziecka w ogłoszeniu o zwycięzcach konkursu na stronie internetowej

<https://serwer2247173.home.pl/autoinstalator/joomla/index.php>

oraz

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100090609300045>

Podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia