

....., dnia.....

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Zgodnie z art. 81ust. 1 z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U z 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć oraz nagrań zawierających wizerunek mojego dziecka,

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych oraz z uczestnictwa w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez**Przedszkole Gminne „Kasztanowe Ludki” w Kowalach Pańskich**.....
Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w tym imienia i nazwiska oraz nazwy grupy w celu publikacji prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej przedszkola, kronice szkolnej, profilach internetowych zarządzanych przez przedszkole (Facebook), oraz w mediach zamieszczanych wyłącznie w celu informacji i promocji przedszkola.

INFORMACJA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Przedszkola Gminnego „Kasztanowe Ludki” w Kowalach Pańskich .
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: tel. 531 641 425, mail: inspektor@osdidk.pl
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez cały okres trwania edukacji przedszkolnej.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
5. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego –Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

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