

## Zgoda na publikację wizerunku:

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na umieszczanie **danych mojego dziecka w postaci wizerunku** zarejestrowanego na zdjęciach oraz filmach\* wykonanych w ramach działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej szkoły na:

- na stronie internetowej placówki\*
- kronikach pamiątkowych\*
- tablicach i gazetkach na terenie placówki\*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Powyższa zgoda jest dobrowolna i w każdej chwili może zostać odwołana w formie pisemnej.*

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kształcenia Ogólnego i Zawodowego z siedzibą w Zabrze przy ul. Zwrotniczej 11, tel. 32/271-61-19, e-mail.: ckoiz@op.pl, REGON: 276937030, NIP: 6482364168.

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w następującej formie:

- 1) przesyłając wiadomość na adres e-mail: patrycja@informatics.jaworzno.pl
- 2) listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora Danych Osobowych.

Dane przetwarzane są na podstawie: art. 6 ust. 1 litera a) rozporządzenia RODO\*, czyli na podstawie dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych w ściśle określonym celu, wskazanym poniżej.

Dane przetwarzane są w celu promocji szkoły i będą przechowywane do momentu wycofania zgody przez osobę, której dane dotyczą.

Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług.

Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, usunięcia danych, przeniesienia danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

\*RODO – Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Przyjmuję do wiadomości, że zostanę pociągnięta/y do odpowiedzialności za materialne szkody spowodowane przeze mnie .

.....  
czytelny podpis pełnoletniego ucznia

Przyjmuję do wiadomości, że zostanę pociągnięta/y do odpowiedzialności za materialne szkody spowodowane przez córkę/synę .

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.*

.....  
data, podpis rodzica/opiekuna/pełnoletniego ucznia