

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. gen. Wł. Sikorskiego w Oldrzychowicach Kł. danych osobowych mojego dziecka

.....ur.....
W.....
dla celów szkolnych związanych z edukacją na cały okres pobytu w placówce.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, o tym, że administratorem danych osobowych jest szkoła, o przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania.

Oświadczam również, że podałam/-em moje dane osobowe dobrowolnie.

.....
(imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki) (data i podpis)

.....
(imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna) (data i podpis)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA w Szkole Podstawowej im. gen. Wł. Sikorskiego w Oldrzychowicach Kłodzkich

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zm.) oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006 r. nr 90 poz. 631 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie (w tym na rozpowszechnianie) danych osobowych mojego dziecka w postaci prezentacji jego wizerunku w telewizji, prasie, w kronice szkolnej, gazetkach szkolnych, a także na stronach internetowych szkoły i instytucji współpracujących ze szkołą, dokumentujących wydarzenia, konkursy, imprezy szkolne i środowiskowe oraz organizowane zajęcia i wycieczki.

Celem rozpowszechniania danych osobowych i prezentacji wizerunku dziecka będzie promocja i dokumentowanie wydarzeń z życia szkoły oraz osiągnięć i sukcesów.

.....
.....
(imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki) (data i podpis)

.....
.....
(imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna) (data i podpis)