

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

.....
(miejsowość, data)

Ja niżej podpisany/a*,
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym* dziecka oraz oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Administratora Danych Osobowych - Przedszkole nr 15 w Stalowej Woli reprezentowane przez Dyrektora Przedszkola nr 15 z siedzibą w Stalowej Woli przy ul. Obrońców Westerplatte 1, 37-450 Stalowa Wola.

wizerunku i informacji o osiągnięciach mojego niepełnoletniego syna/niepełnoletniej córki*

.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, z wydarzeń zorganizowanych w ramach świadczonych usług w zakresie edukacji, w celu realizacji zadań przedszkola oraz prowadzenia konkursów i innych akcji związanych z działalnością przedszkola (np. wycieczek przedszkolnych, uroczystości związanych z wydarzeniami organizowanymi w przedszkolu)

Niniejsza zgoda:

- jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie;
- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
- dotyczy umieszczania wizerunku na stronie internetowej przedszkola, na tablicach przedszkola, w gazetach, Internecie, kronice przedszkolnej
- dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję Przedszkola nr 15 w Stalowej Woli.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Jest on przetwarzany do czasu cofnięcia zgody.

Jestem świadomy/-a, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych mojego dziecka, ich poprawiania oraz możliwości żądania uzupełnienia, sprostowania, usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne.

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie poprzez złożenie na piśmie wniosku w przedmiocie odwołania zgody.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/niepełnoletniej córki*.

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

Dane kontaktowe Inspektora danych osobowych: adwlukaszdolinski@gmail.com

*Niepotrzebne skreślić