

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że zgodnie z art.81. ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994r.(tekst jedn.: Dz. U. z 2017r., poz.880 ze zm.) wyraża zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka

.....zarejestrowanego przez

I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej(uroczystości , imprezy szkolne, zajęcia dydaktyczne, wycieczki i konkursy szkolne).

Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć na stronie placówki, kronice szkolnej materiałach reklamowych (ulotki, plakaty, banery) w celu promowania działalności szkoły oraz osiągnięć i umiejętności dziecka.

Zgoda obowiązuje do odwołania i zostałem poinformowany o możliwości odwołania niniejszej zgody.

.....
podpis ojca / prawnego opiekuna

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis ojca / prawnego opiekuna

.....
(miejscowość, data)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU W SERWISIE FACEBOOK

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej wizerunku mojego dziecka..... utrwalonego podczas uroczystości szkolnych , imprez szkolnych, zajęć dydaktycznych, wycieczek , konkursów szkolnych którego dziecko było uczestnikiem, na stronie społecznościowej w serwisie Facebook pod adresem www.facebook.pl/lodobrowatarnowska w celu promowania działalności szkoły oraz osiągnięć i umiejętności dziecka.

I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej pragnie poinformować, że serwery serwisu Facebook znajdują się poza UE, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewnić dostatecznego poziomu ochrony. Pani/a dane zostaną przetransferowane przez serwis Facbook na jego serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisu.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia oraz odwołania zgody.

.....
podpis ojca / prawnego opiekuna

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis matki / prawnego opiekuna

.....
(miejscowość, data)