

Załącznik nr 3

.....
(miejsowość, dnia)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Ja niżej podpisany/a*,
zamieszkały/a* w,
na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1 w Mińsku Mazowieckim wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki*

.....
(imię i nazwisko niepełnoletniego syna/córki)

Celem wykorzystania wizerunku dziecka jest realizacja przez szkołę działań informacyjnych i promujących. Zgoda obejmuje:

Powiatowy Konkurs Literacko-Plastyczny *Lapbook – mój sposób na lekturę*

Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
- może być wycofana w każdym momencie poprzez kontakt z Administratorem Danych; Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1, reprezentowany przez dyrektora Sławomira Domańskiego, z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Dąbrówki 10, tel.: 25 758-25-44, e-mail zsp1mm@zsp1mm.pl
- obejmuje wszelkie formy publikacji;
- dotyczy umieszczania wizerunku: na stronie internetowej szkoły, na tablicach znajdujących się w szkole, w gazetce szkolnej, w prasie, kronice szkolnej oraz na ekranie znajdującym się w budynku szkoły,
- dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami określonymi powyżej,
- istnieje możliwość wniesienia skargi do Prezesa PUODO w przypadku nieprawidłowości.

Z inspektorem ochrony danych osobowych można się kontaktować drogą e-mailową pod adresem iod@zs4mm.edu.pl lub telefonicznie 25 7585611 wew. 212.

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.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki*, na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

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

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

* Niepotrzebne skreślić