

....., dn.

.....
(imiona i nazwiska obojga rodziców/ prawnych opiekunów)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU (absolwent)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez placówkę **Zespół Szkół nr 2 im. Jarosława Iwaszkiewicza** po zakończeniu pobytu w placówce **Zespół Szkół nr 2 im. Jarosława Iwaszkiewicza**, utrwalonego podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez placówkę **Zespół Szkół nr 2 im. Jarosława Iwaszkiewicza, 40-749 Katowice, Goetla 2**, jak też zdjęć udostępnionych przeze mnie oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczenie:

(proszę zaznaczyć przy wybranym polu krzyżyk [X]- brak w danej pozycji zaznaczenia pola
[] TAK lub [] NIE jest jednoznaczne z brakiem wyrażenia zgody)

- | | | |
|---------|---------|---|
| [] TAK | [] NIE | - na stronie internetowej placówki |
| [] TAK | [] NIE | - na portalu społecznościowym Facebook (Fanpage placówki) |
| [] TAK | [] NIE | - w serwisie internetowym (komunikator) Instangram placówki |
| [] TAK | [] NIE | - w kronice placówki |
| [] TAK | [] NIE | - na tablicach ściennych w pomieszczeniach placówki |
| [] TAK | [] NIE | - w folderach wydanych przez placówkę |

*prowadzonych przez placówkę **Zespół Szkół nr 2 im. Jarosława Iwaszkiewicza**, w celu informacji i promocji placówki **Zespół Szkół nr 2 im. Jarosława Iwaszkiewicza**.*

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (zwanej dalej RODO) **Zespół Szkół nr 2 im. Jarosława Iwaszkiewicza** informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Zespół Szkół nr 2 im. Jarosława Iwaszkiewicza, 40-749 Katowice, Goetla 2**, zwanym dalej **Zespół Szkół nr 2 im. Jarosława Iwaszkiewicza**; tel. 32 255 61 31, e-mail: zsz2murcki@poczta.onet.pl;
1. Inspektorem ds. Ochrony Danych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych) jest **Patrycja Kaczmarczyk** (kontakt do inspektora: tel. 32 -606-13-28).
2. Dane osobowe Pani /Pana dziecka przetwarzane będą w celu promocji placówki: **Zespół Szkół nr 2 im. Jarosława Iwaszkiewicza** i będą udostępniane zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą w tabeli powyżej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
3. Odbiorcami danych osobowych Pani/Pana dziecka będą osoby fizyczne i podmioty prawne mające dostęp do wyżej wymienionych serwisów, portali, kronik, tablic ściennych i folderów zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą;
4. Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
5. Ze względu na informacyjny i promocyjny cel udostępniania danych osobowych Pani/Pana dziecka nie określa się okresu przechowywania tych danych;
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
7. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych;
10. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;
11. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.

.....
(data i czytelny podpis obojga rodziców lub prawnych opiekunów)