

Zgoda rodzica/prawnego opiekuna ucznia* na przetwarzanie danych osobowych

.....
imię i nazwisko dziecka

Będąc rodzicem ucznia/prawnym opiekunem ucznia* wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową Nr 2 im. Jana Pawła II w Węgrowie danych osobowych, w szczególności wizerunku mojego dziecka/dziecka wobec którego jestem ustawowym przedstawicielem w formie:

1) **Wykonywania zdjęć indywidualnych oraz grupowych z wizerunkiem ucznia i ich zamieszczanie:**

- | | |
|--|------------|
| a) na stronach internetowych Szkoły, m.in. na facebooku Szkolnym), | TAK / NIE* |
| b) na szkolnych tablicach informacyjnych oraz na gazetkach Szkolnych, | TAK / NIE* |
| c) publikacji prasowej wizerunku ucznia w gazetach, | TAK / NIE* |
| d) umieszczanie wizerunku zdjęcia ucznia na monitorze umiejscowionym na korytarzu szkolnym stanowiącym źródło informacji dla rodziców. | TAK / NIE* |

2) **Wykonywania nagrań ze szkolnych imprez i ich publikowanie:**

- | | |
|--|----------|
| a) w telewizji oraz w radiu z udziałem wizerunku oraz głosu dziecka. | TAK/NIE* |
|--|----------|

3) **Zamieszczanie oraz udostępnianie danych osobowych ucznia:**

- | | |
|--|------------|
| a) Zamieszczanie imienia i nazwiska ucznia na pracach artystycznych oraz wywieszanych prac na tablicach szkolnych w miejscach ogólnie dostępnych np. korytarze szkolne. | TAK / NIE* |
| b) Przekazywania danych osobowych ucznia (imię, nazwisko, numeru pesel ucznia) ubezpieczycielom w celu dodatkowego ubezpieczenia ucznia na czas uczestnictwa w wycieczce szkolnej. | TAK / NIE* |

**Wyrażone przez Panią / Pana zgody obowiązywać będą (do czasu odwołania)
na cały czas edukacji dziecka w Szkole.**

Jednocześnie Dyrektor Szkoły informuję Panią/Pana, iż ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę. Wycofanie zgody wymaga przez Panią / Pana ponownego (z podaniem daty) wypełnienia niniejszego dokumentu.

Wyrażona przez osobę sprawującą władzę rodzicielską lub opiekę na dzieckiem zgoda na przetwarzanie danych osobowych obowiązuje do czasu ukończenia nauki ucznia w Szkole tj. do ukończenia 16 lat przez ucznia.

.....
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę - rodzica ucznia/prawnego opiekuna ucznia)

Podstawa prawna

Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

* **niewłaściwe skreślić**