Dobczyce, dn. …………………. 2020r.

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku**

 Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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* oświadczam, że udzielam Szkole Podstawowej nr 1 im. K. K. Baczyńskiego w Dobczycach bezterminowej nieodpłatnej zgody na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, na zasadach i w sposób określony w niniejszym oświadczeniu.

 Jestem świadomy, że w związku z prowadzoną działalnością Administratora danych, zgoda upoważnia go do rozpowszechniania wizerunku mojego dziecka w celach informacyjnych poprzez udostępnianie bez ograniczeń czasowych oraz terytorialnych, w środkach masowego przekazu, w tym mediach społecznościowych.

 Tym samym wyrażam zgodę na dokonanie zmian i modyfikacji zdjęcia, niezbędnych do jego rozpowszechniania, polegających na obróbce graficznej (retusz, zmiana kadrowania i inne podobne modyfikacje) oraz na wkomponowaniu wizerunku w inne utwory,
z zastrzeżeniem, że nie mogą one zniekształcać wizerunku mojego dziecka. Tak dokonane zmiany i modyfikacje nie wymagają odrębnej zgody.

 Zgoda obejmuje imię i nazwisko, wizerunek, dane kontaktowe mojego dziecka służące promocji Szkoły Podstawowej nr 1
im. K. K. Baczyńskiego w Dobczycach oraz prowadzenie dokumentacji procesu edukacyjnego.

 Zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach dostępu do tych danych osobowych i ich poprawiania.

……………………………………….

(czytelny podpis)

 Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155, z późn. zmianami) prosimy o oświadczenie woli dotyczące nauki religii/etyki Państwa dziecka. Oświadczenie nie musi być ponawiane w kolejnym roku szkolnym, może natomiast zostać zmienione.

**OŚWIADCZENIE**

 Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii rzymsko – katolickiej/etyki\* organizowanych w szkole

……………………………………….

(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić