ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Działając jako rodzic / opiekun prawny\* niepełnoletniego dziecka / we własnym imieniu (dot. pełnoletnich uczniów)\*

…………………………………………………………………

(imię i nazwisko oraz data urodzenia ucznia)

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

(adres)

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach promujących działalność Jednostki: danych osobowych, w postaci wizerunku przez
I Liceum Ogólnokształcące im. Henryka Sienkiewicza w Malborku.

Zgoda dotyczy w szczególności upubliczniania wizerunku zarejestrowanego podczas uczestnictwa w różnego rodzaju imprezach organizowanych, bądź współorganizowanych przez I Liceum Ogólnokształcące im. Henryka Sienkiewicza w Malborku, na stronie internetowej Placówki, w prasie, broszurach, ulotkach, w mediach elektronicznych i na stronach internetowych.

Jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem do przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcia zgody można dokonać pisemnie na adres siedziby Placówki lub na adres poczty elektronicznej [sekretariat@lo1malbork.pl](https://poczta.home.pl/appsuite/)

…………………………………………..

Data/czytelny podpis

 \*niepotrzebne skreślić