**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku**

**Wyrażam /nie wyrażam\*** zgodę na umieszczanie i rozpowszechnianie przez Administratora – *Szkoła Podstawowa im. Błogosławionego Ks. Józefa Stanka w Łapszach Niżnych, ul. Długa 12, 34 – 442 Łapsze Niżne –* zdjęć i materiałów audiowizualnych zawierających wizerunek mojego dziecka……………………………………………………..
uczęszczającego do klasy……………… na polach eksploatacji obejmujących:

1) utrwalanie i zwielokrotnianie techniką zapisu magnetycznego oraz cyfrową,

2) wprowadzanie do pamięci komputera i sieci informatycznych,

3) rozpowszechnianie wizerunku – wyświetlanie, odtwarzanie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w tym poprzez systemy informatyczne – na stronie www, w social mediach na profilach administrowanych przez Administratora.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Administratora.

Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, w tym uzyskania ich kopii oraz ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, przenoszenia danych do innego Administratora oraz wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania.

………………………………………………..
(miejscowość, data, podpis)

**\* Proszę podkreślić właściwe.**