*Załącznik nr 12*

…………………………………………

(pieczęć placówki)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Działając jako opiekun prawny dziecka/w imieniu własnym\*, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, niniejszym wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/mojego wizerunku\* w formie papierowej (tradycyjnej) i elektronicznej wraz z danymi identyfikacyjnymi, w tym imieniem i nazwiskiem, przez placówkę oświatową w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych i innych związanych z realizowanymi przez placówkę oświatową zadaniami. Zgoda obejmuje możliwość przetwarzania wizerunku poprzez jego kadrowanie i kompozycję. Mam świadomość tego, iż zgodę mogę wycofać w każdym czasie.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka/imię i nazwisko\*: |  |
| PESEL: |  |
| Wizerunek będzie przetwarzany w szczególności w zakresie: | |
| Udostępniania w Internecie, w tym na stronie internetowej placówki oświatowej, Portalu Edukacyjnym lub profilu placówki oświatowej, zamieszczania w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, tablicach ogłoszeń, w związku z konkursami i innymi działaniami edukacyjno – oświatowymi | ZEZWALAM / NIE ZEZWALAM |

Obowiązek informacyjny zgodny z RODO: <http://www.psm.szczecin.pl/psm/index.php#poczatek>

Data podpisania:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[imię i nazwisko, podpis]