KARTA ZGŁOSZENIA

Warsztaty skrzypcowe z cyklu „Edukacja z Mistrzem”
Prowadzący dr Paweł Maślanka
05.12.2023 r.

Nazwa szkoły ……..…...…….……..

Imię i nazwisko nauczyciela …….…….

Tel. kontaktowy do nauczyciela ……..……..

Adres e-mail nauczyciela …….…….

Imię i nazwisko ucznia …….…….

Wiek ucznia ……..…….

Klasa/rok nauki ……..

Zgłoszenia prosimy nadsyłać wraz z dowodem wpłaty faxem pod numer tel. **+ 48 91 423 26 57** lub pocztą elektroniczną: **e-mail** **psm@miasto.szczecin.pl**

Podpis nauczyciela……..

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]