

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
(W TYM WIZERUNKU) W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W KONKURSIE**

Oświadczam, iż ja niżej podpisany/a, jestem opiekunem prawnym (rodzicem) dziecka
(imię i nazwisko ucznia)

i korzystam z pełni praw rodzicielskich/opiekuńczych w stosunku do wyżej wskazanego dziecka oraz:

1) wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie danych osobowych w postaci: **wizerunku, imienia, nazwiska, klasy i szkoły** mojego dziecka/podopiecznego przez Zespół Szkół im. Jana Pawła II
(imię i nazwisko dziecka, którego zgoda dotyczy)
w Godowej w zakresie niezbędnym do prowadzenia i dokumentowania XV Międzyszkolnego Konkursu Recytatorskiego Poezji Religijnej

.....
(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego*)

2) **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na podawanie do wiadomości publicznej danych osobowych w postaci: **wizerunku¹, imienia, nazwiska, klasy i szkoły** dziecka/podopiecznego
(imię i nazwisko dziecka, którego zgoda dotyczy)
przez Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Godowej, w związku z jego udziałem w zorganizowanym dnia 22.03.2019 r.
- XV Międzyszkolnym Konkursie Recytatorskim Poezji Religijnej.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego*)

* zaznaczyć właściwe

¹ **wizerunku** utrwalonego jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach, w tym na publikowanie fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej, powstałej w ramach organizowanego konkursu w materiałach służących popularyzacji w zakresie edukacji oraz w celach promocyjnych szkoły, jak również w celu archiwizowania wydarzeń szkolnych poprzez rozpowszechnianie za pośrednictwem wszelkich mediów/kanałów dystrybucji informacji, w **szczególności:**

- w Internecie - na stronie internetowej szkoły: www.zsgodowa.pl
- TV, prasie i powstałych publikacjach:
- kronice szkolnej, gazetce szkolnej, dyplomach, plakatach:
- tablicach ściennych i folderach szkolnych w siedzibie szkoły.

Wizerunek dziecka/podopiecznego nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej ani naruszać w inny sposób prawa do prywatności, istotnych interesów i innych dóbr osobistych dziecka/podopiecznego/ mojej osoby*.

.....
(data i czytelny podpis pełnoletniego ucznia/ rodzica/ opiekuna prawnego*)

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu oraz, że jestem świadomy/a dobrowolności podania danych oraz możliwości ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także o prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. **Informujemy, że wyrażenie zgody ma charakter dobrowolny, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, jednak wycofanie zgody na przetwarzanie danych (pkt. 1) spowoduje brak możliwości dalszego uczestnictwa w konkursie.**

.....
(data i czytelny podpis pełnoletniego ucznia/ rodzica/ opiekuna prawnego*)

* zaznaczyć właściwe

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Godowej, Godowa 261, 38-100 Strzyżów, jest Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Godowej reprezentowany przez Dyrektora. Szczegółowe informacje dot. przetwarzania danych w placówce dostępne są w budynku ZS Godowa oraz na stronie internetowej placówki.

INFORMUJEMY, ŻE W TROSCE O BEZPIECZEŃSTWO I OCHRONĘ DANYCH OSOBOWYCH NASZYCH PODOPIECZNYCH NIE REALIZUJEMY PRZYSŁUGUJĄCYCH PRAW WYNIKAJĄCYCH Z RODO PRZY ZGŁOSZENIU DROGĄ ELEKTRONICZNĄ LUB TELEFONICZNĄ, ZE WZGLĘDU NA ZASADĘ ROZLICZALNOŚCI I BRAK MOŻLIWOŚCI WERYFIKACJI TOŻSAMOŚCI OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ. Z PRZYSŁUGUJĄCYCH PRAW MOŻNA SKORZYSTAĆ, SKŁADAJĄC PISEMNY WNIOSEK NA ADRES ADMINISTRATORA LUB OSOBIŚCIE W SIEDZIBIE ADMINISTRATORA.