Szamotuły, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojej/mojego córki/syna**

|  |
| --- |
|  |

nazwisko i imię dziecka

**w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z działalnością szkoły w celach promocyjno – marketingowych, na czas całego procesu nauczania oraz po jego ukończeniu.**

**INFORMACJA dotycząca przetwarzania danych osobowych ucznia**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2015 r. poz. 2135) przyjmuję do wiadomości, że:

* + Administratorem danych jest GIMNAZJUM NR 1 im. Powstańców Wielkopolskich z siedzibą przy ul. Piotra Skargi 2, 64 – 500 Szamotuły,
	+ dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji obowiązku nauczania,
	+ dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
	+ przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
	+ dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.

**INFORMACJA dotycząca przetwarzania danych kontaktowych i wizerunku ucznia**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2015 r. poz. 2135) przyjmuję do wiadomości, że:

* + Administratorem danych jest GIMNAZJUM NR 1 im. Powstańców Wielkopolskich z siedzibą przy ul. Piotra Skargi 2, 64 – 500 Szamotuły
	+ dane kontaktowe będą przetwarzane wyłączenie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
	+ dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
	+ przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
* dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

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

 podpis rodzica/prawnego opiekuna