

**„Akademia Poziomkowa” Przedszkole Niepubliczne w
Bychawie**

Załącznik nr 6

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Bychawa,roku
(miejsowość i data)

Ja niżej podpisany/a:,
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem dziecka i wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Administratora Danych Osobowych - Przedszkole Niepubliczne "Akademia Poziomkowa" w Bychawie, ul. Piłsudskiego 7-15, wizerunku i informacji o osiągnięciach mojego niepełnoletniego dziecka:,
(imię i nazwisko dziecka)

utrwalanego w postaci zdjęć, filmów z wydarzeń organizowanych w ramach świadczonych usług w zakresie edukacji, w celu realizacji zadań przedszkola oraz konkursów i innych akcji związanych z działalnością przedszkola (np. wycieczek przedszkolnych, uroczystości organizowanych w przedszkolu).

Niniejsza zgoda:

- jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie;
- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium
- dotyczy umieszczania wizerunku na stronie internetowej przedszkola oraz na tablicach przedszkola, prasie, internecie;
- dotyczy wykorzystania wizerunku w materiałach i wydarzeniach promujących Przedszkole.

Wizerunek, o którym mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Jest on przetwarzany do czasu cofnięcia zgody.

Jestem świadomy/a, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych mojego dziecka, ich poprawiania oraz możliwości żądania uzupełnienia, sprostowania lub usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne.

**„Akademia Poziomkowa” Przedszkole Niepubliczne w
Bychawie**

Przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie poprzez złożenie na piśmie wniosku w przedmiocie odwołania zgody.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składałam w imieniu mojego dziecka.

.....
data i czytelny podpis rodziców/opiekunów dziecka