**Zgody rodziców/prawnych opiekunów**

**na przetwarzanie utrwalanie i rozpowszechnianie swojego wizerunku**

* Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie, utrwalanie i rozpowszechnianie przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Stanisława Staszica w Stąporkowie

**mojego wizerunku** z wydarzeń z życia szkoły, w których brałem/am udział **(**wraz z podaniem imienia i nazwiska), które będą zamieszczone m.in. na oficjalnej stronie internetowej szkoły, na szkolnym FACEBOOK-u, Instagramie, w gazetkach, w kronice szkoły.

* Niniejsza zgoda odnosi się do utrwalenia i wykorzystania wizerunku wyłącznie w celach związanych z szeroko rozumianą działalnością Szkoły, w tym dokumentowania działalności placówki.
* Znam treść klauzuli informacyjnej, w tym celu i sposobu przetwarzania danych osobowych oraz prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania oraz możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie.

...........................................................................................

Data i czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów