**ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany:

| **. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .***(imię, nazwisko osoby składającej oświadczenie woli w zakresie przetwarzania danych)* |
| --- |

**DOTYCZY** : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

/imię, nazwisko dziecka/ucznia/podopiecznego /

Jako rodzic (opiekun prawny) osoby nieletniej/małoletniej/niepełnoletniej deklaruję swoją wole dotyczącą przetwarzania danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego w poniżej podanym zakresie.

**UCZESTNICTWO W ZAWODACH I KONKURSACH**

**☐ Wyrażam zgodę** / **☐ nie wyrażam zgody**1 na przetwarzanie danych osobowych podopiecznego w celu uczestnictwa w zawodach, konkursach organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 2. Dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do organizacji zawodów, konkursów.

Wyrażenie zgody jest niezbędne dla udziału podopiecznego w zawodach oraz konkursach, a niewyrażenie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości udziału w zawodach, konkursach.

Dane będą przetwarzane przez okres konieczny do przeprowadzenia zawodów, konkursów lub przez okres wskazany w odrębnych regulaminach zawodów, konkursów lub do czasu cofnięcia zgody.

**UCZESTNICTWO W WYCZIECZKACH, WYJAZDACH**

**☐ Wyrażam zgodę** / **☐ nie wyrażam zgody**1 na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celu organizacji i uczestnictwa w wycieczkach, wyjazdach imprezach organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 2.

Wyrażenie zgody jest niezbędne dla udziału podopiecznego w wycieczkach, wyjazdach, imprezach, a niewyrażenie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości udziału w tego typu aktywnościach.

Dane będą przetwarzane przez okres wymagany właściwymi przepisami prawa lub do czasu cofnięcia zgody jeżeli jest to zgodne z innymi przepisami prawa.

**WIZERUNEK PODOPIECZNEGO, PREZENTACJA OSIĄGNIĘĆ**

Wykorzystanie wizerunku (zdjęcia, nagrania wideo) podopiecznego, utrwalonych prac które, wykonał podopieczny, połączonych z jego imieniem, nazwiskiem, osiągnięciami, wiekiem, grupą, klasą do której uczęszcza oraz nazwą Szkoły. Wizerunek, prace wykonane przez podopiecznego mogą zostać utrwalone w szczególności w trakcie zajęć, imprez, wycieczek, zawodów sportowych, konkursów itp. Wizerunek oraz utrwalone prace (zdjęcia, nagrania wideo) podopiecznego mogą również dostarczyć rodzice (opiekunowie prawni).

Wizerunek podopiecznego może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptowania produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne czy też w sposób zniekształcający wizerunek podopiecznego.

**☐ Wyrażam zgodę** / **☐ nie wyrażam zgody**1 na wykorzystanie wizerunku podopiecznego, prezentację prac wykonanych przez podopiecznego w zakresie podanym powyżej na stronach internetowych oraz mediach społecznościowych prowadzonych przezSzkołę Podstawową nr 2 w Andrychowie**,** kronikach, gazetkach i witrynach znajdujących się w Szkole.

Brak zgody skutkować będzie nieobecnością podopiecznego w serwisach internetowych i miejscach dokumentujących życie placówki. Dane będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody.

**☐ Wyrażam zgodę** / **☐ nie wyrażam zgody**1 na udostępnienie i wykorzystanie wizerunku podopiecznego, jego prac, osiągnieć w zakresie podanym powyżej **mediom zewnętrznym** (np. telewizja, gazety, tygodniki, serwisy internetowe). Udostępnianie i wykorzystanie wizerunku jest możliwe do czasu wycofania zgody.

**WYRAŻONE ZGODY SĄ:**

* dobrowolne,
* każdą zgodę można wycofać bez konsekwencji w dowolnym momencie składając stosowną deklarację na niniejszym dokumencie,
* wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Andrychów, data: . . . . . . ./. . . . . . ./ 2024 rok

Deklaruję swoją wolę w sprawie przetwarzania danych osobowych oraz

przyjmuję powyższe informacje do wiadomości.

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

(podpis osoby)

1 - zaznaczyć właściwe