

.....  
.....  
(Dane rodzica lub prawnego opiekuna)

**KLAUZULA ZGODY  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....  
(imię lub imiona, nazwisko dziecka)

przez I Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Krzywoustego w Słupsku z siedzibą w Słupsku, przy ul. Szarych Szeregów 15, w związku z organizowaniem dodatkowych zajęć szkolnych i pozalekcyjnych, na udział w uroczystościach, konkursach, zawodach sportowych, zbiorowych wyjściach i wyjazdach; poprzez ich zamieszczanie w szczególności w kronice szkolnej, gazetkach szkolnych, tablicach ściennych i folderach oraz graficznych opracowaniach albumowych i kalendarzowych, na stronie internetowej szkoły oraz profilu społecznościowym np. „Facebook.com”, „Twitter.com”- dla potrzeb funkcjonowania szkoły oraz w celu informacji i promocji I LO w Słupsku.

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i utrwalanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, wycieczek i innych wyjść, konkursów i uroczystości organizowanych przez I Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Krzywoustego w Słupsku z siedzibą w Słupsku, przy ul. Szarych Szeregów 15 oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć, filmów i nagrań w kronice szkolnej, gazetkach szkolnych, tablicach ściennych i folderach oraz graficznych opracowaniach albumowych i kalendarzowych, na stronie internetowej szkoły, profilu społecznościowym, kronice szkolnej, gazetkach szkolnych – w celu informacji i promocji I Liceum Ogólnokształcącego w Słupsku.
3. Wyrażam zgodę na opatrzenie wizerunku mojego dziecka jak i wykonanych przezeń prac i wykonań podpisem poprzez użycie imienia i nazwiska dziecka,

.....  
(imię lub imiona, nazwisko dziecka)

- a. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- b. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
- c. Zostałem(-am) poinformowany(-a) o przysługującym mi prawie do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)