ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU
Działając jako rodzic / opiekun prawny\* niepełnoletniego dziecka /

we własnym imieniu (dot. pełnoletnich uczniów)\*

…………………………………………………………………
(imię i nazwisko oraz data urodzenia ucznia)

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

(adres)

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach promujących działalność Jednostki: danych osobowych, w postaci wizerunku przez Zespół Szkół Technicznych
w Malborku.

Zgoda dotyczy w szczególności upubliczniania wizerunku zarejestrowanego podczas uczestnictwa
w różnego rodzaju imprezach organizowanych, bądź współorganizowanych przez Zespół Szkół Technicznych w Malborku, na stronie internetowej Placówki, w prasie, broszurach, ulotkach, w mediach elektronicznych i na stronach internetowych.

Jestem świadomy, że przysługuje mi prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcia zgody można dokonać pisemnie na adres siedziby Placówki lub na adres poczty elektronicznej zst@zstmalbork.pl

…………………………………………..

Data/czytelny podpis

 \*niepotrzebne skreślić