

## ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć i uroczystości szkolnych organizowanych przez Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Integracyjnymi im. Mieszka I w Świnoujściu oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły oraz w materiałach informacyjnych i promujących szkołę.

<b>Imię i nazwisko ucznia</b>	<b>Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego</b>	<b>Podpis rodzica/opiekuna prawnego</b>

### Podstawa prawna:

*Ustawa o ochronie danych osobowych* (tekst jedn.: Dz. U. 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);

*Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (tekst jedn.: Dz. U. 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....  
(miejsowość, data)