ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązku szkolnego w Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Integracyjnymi im. Mieszka I. Zgodnie z przepisami Rozporządzenia RODO mam prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Część danych osobowych po zakończeniu edukacji szkolnej przekazana zostanie do szkolnej składnicy akt, pozostałe dane osobowe zostaną przekazane uczniom lub ich rodzicom/opiekunom prawnym.

Administratorem danych osobowych jest Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Integracyjnymi im. Mieszka I reprezentowane przez Dyrektora Szkoły.

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

Świnoujście,…… ……. ……..…….
(podpis kandydata) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. (Art. 13 pkt. 1c, 2a,b).

Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 poz. 650)