Warszawa, dnia …………………….

**ZEZWOLENIE (ZGODA) NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Stosownie do postanowień art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim
i prawach pokrewnych (Dz. U. 2017, poz. 880) oraz art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO Dz. U. UE *.* L*.* 2016.119.1z dnia 4 maja 2016r)na rozpowszechnianie wizerunkumojego dziecka w formie tradycyjnej

i elektronicznej wraz z danymi identyfikującymi (imię i nazwisko):

**………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

***imię i nazwisko dziecka, klasa***

przez PSM I st. nr 4 im. K. Kurpińskiego z siedzibą w Warszawie, ul. Wiktorska 73, w celach wszelkich organizowanych przez szkołę konkursach, jubileuszach i innych związanych
z realizowanymi przez szkołę zadaniami ustawowymi i statutowymi. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii, materiałów filmowych, nagrań audio i video materiałów promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych, związanych z realizowanymi przez Szkołę zadaniami. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje w szczególności takie formy jego publikacji jak:

1. udostępnianie na stronie internetowej szkoły - **zezwalam/ nie zezwalam\***
2. udostępnianie na stronie facebook szkoły - **zezwalam/ nie zezwalam\***
3. zamieszczanie w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, na tablicach ogłoszeń, w związku z udziałem w konkursach
i innych formach aktywności kulturalno-oświatowej - **zezwalam/ nie zezwalam\***
4. dopuszczam możliwość przetwarzania wizerunku poprzez jago kadrowanie
i kompozycję.

Wizerunek może być wykorzystywany zgodnie z określonymi powyżej zasadami przez okres kształcenia w PSM I st. nr 4 oraz w okresie do 3 lat od zakończenia edukacji w szkole.

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

………………………………………………………

**\*niepotrzebne skreślić**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 <https://pl-pl.facebook.com/legal/terms/update> - deklarujący zapewnia administratora o znajomości regulaminu i zasad korzystania z portalu facebook