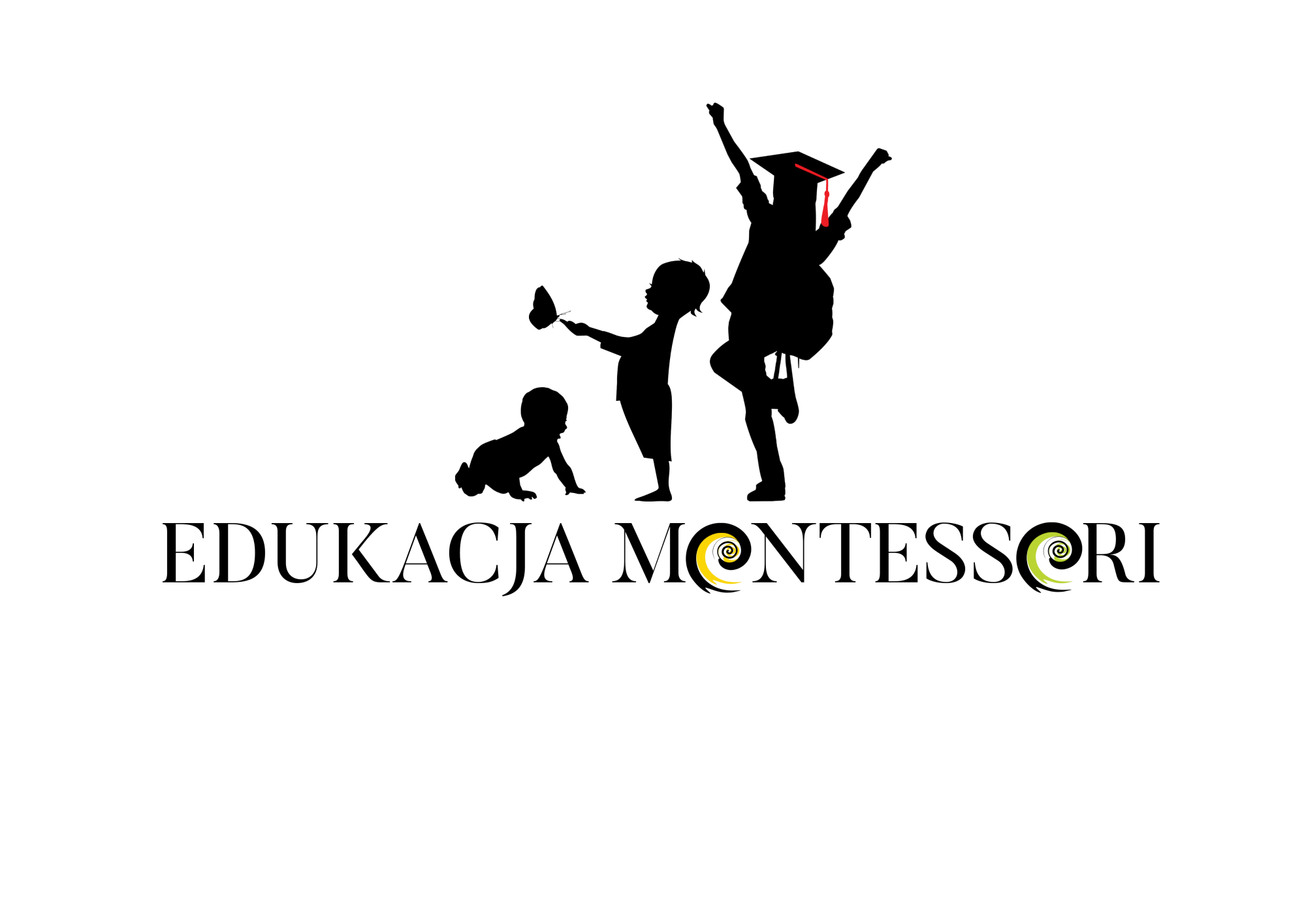
Zielona Góra,...........................



# ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka ( ucznia Niepublicznego Przedszkola Ślimaczek w Zielonej Górze)

………………………………..………………………................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych oraz uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez Niepubliczne Przedszkole Ślimaczek w Zielonej Górze. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej przedszkola, kronice przedszkolnej, profilach internetowych zarządzanych przez przedszkole (np. Facebook), oraz w mediach w celu informacji i promocji przedszkola.

# INFORMACJA

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Edukacja Montessori sp z o.o. sp. k.

ul. Trasa Północna 15, 65-119, Zielona Góra.

1. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez cały okres trwania edukacji przedszkolnej oraz w okresie 5 lat po jej zakończeniu.
2. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
3. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
4. Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
5. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

……….…………………………..……………………………………………

Data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)