



KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

WARSZTATY PERKUSYJNE EDUKACJA Z MISTRZEM

JOSE TORRES
30 – 31 maja 2019 r.

Nazwa Szkoły

.....

Imię i nazwisko nauczyciela

.....

Tel. Kontaktowy do nauczyciela

.....

Adres e-mail nauczyciela

.....

Imię i nazwisko ucznia

.....

Wiek ucznia

.....

Klasa/rok nauki

.....

.....
podpis nauczyciela

.....
(pieczęć placówki)

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Działając jako opiekun prawny dziecka/w imieniu własnym*, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, niniejszym wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/mojego wizerunku* w formie papierowej (tradycyjnej) i elektronicznej wraz z danymi identyfikacyjnymi, w tym imieniem i nazwiskiem, przez placówkę oświatową w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych i innych związanych z realizowanymi przez placówkę oświatową zadaniami. Zgoda obejmuje możliwość przetwarzania wizerunku poprzez jego kadrowanie i kompozycję. Mam świadomość tego, iż zgodę mogę wycofać w każdym czasie.

Imię i nazwisko dziecka/imię i nazwisko*:	
PESEL:	
Wizerunek będzie przetwarzany w szczególności w zakresie:	
Udostępniania w Internecie, w tym na stronie internetowej placówki oświatowej, Portalu Edukacyjnym lub profilu placówki oświatowej, zamieszczania w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, tablicach ogłoszeń, w związku z konkursami i innymi działaniami edukacyjno – oświatowymi	ZEZWALAM / NIE ZEZWALAM

Obowiązek informacyjny zgodny z RODO: <http://www.psm.szczecin.pl/psm/index.php#początek>

Data podpisania:

[imię i nazwisko, podpis]