

Zajęcia, na które dziecko uczęszcza (PROSZĘ ZAKREŚLIĆ)

TANIEC PLASTYKA ZAJĘCIA WOKALNE TEATR KEYBOARD

.....
imię i nazwisko uczestnika zajęć (dziecka)

.....
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na **przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka**/podopiecznego, w tym na publikację zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka/podopiecznego zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości w związku z jego uczestnictwem w zajęciach, programach, projektach, zawodach, konkursach i innych wydarzeń i uroczystości organizowanych przez Gminny Ośrodek o Kultury w Puchaczowie na stronie internetowej placówki, profilach internetowych zarządzanych przez placówkę, gazetkach, plakatach, gablotach placówki, a także w mediach publicznych i społecznościowych.

TAK

NIE

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU*

Wyrażam zgodę na **umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko**/mojego podopiecznego wraz z podpisem autorskim (niezależnie od formy wykonania pracy) na stronie internetowej GOK Puchaczów, profilach internetowych zarządzanych przez GOK Puchaczów, gazetkach, plakatach, gablotach placówki, a także w mediach publicznych i społecznościowych w celach informacyjnych i promocji placówki i uczestnika zajęć.

TAK

NIE

ZGODA NA PUBLIKACJĘ PRAC/WYTWORÓW*

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

* **zakreśl odpowiednie** („TAK” – jeśli wyrażasz zgodę lub „NIE” – jeśli nie wyrażasz zgody)

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i UE 2016/679 o ochronie danych osobowych
2. Ustawa o prawach autorskich i prawach pokrewnych (Art. 81 i 83)
3. Kodeks Cywilny (Art. 23 i 24)
4. Ustawa z dn. 19 lutego 2004 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. Nr. 49, poz. 463)
5. Klauzula informacyjna dostępna w siedzibie placówki