

ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU UCZNIA

Ja, niżej podpisany/a

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna:

adres zamieszkania:

telefon kontaktowy:

działając jako rodzic/prawny opiekun ucznia:

Imię i nazwisko ucznia:

klasa

wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez

Szkołę Podstawową nr 1 im. Jana Pawła II w Sulęcinie, ul. Park Bankowy 7, 69-200 Sulęcín

w celu dokumentowania i promowania działalności placówki, w szczególności poprzez:

- zamieszczanie zdjęć i/lub nagrań z wydarzeń szkolnych (np. akademii, wycieczek, konkursów, zajęć edukacyjnych) na stronie internetowej szkoły, w mediach społecznościowych oraz w materiałach promocyjnych,
- publikację zdjęć w kronice szkoły oraz gazetkach ściennych,
- prezentację wizerunku podczas spotkań wewnętrznych i uroczystości szkolnych.

Zgoda obejmuje wykorzystywanie wizerunku utrwalonego w postaci fotografii, nagrań wideo lub innych form zapisu audiowizualnego.

Zostałem/am poinformowany/a, że zgoda ma charakter dobrowolny i może zostać w każdej chwili odwołana w formie pisemnej, co nie wpływa na zgodność z prawem wykorzystania wizerunku przed cofnięciem zgody.

.....

(data i miejsce)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)