

ZGODA NA W WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

....., dnia

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego syna/córki

.....

(imię i nazwisko)

Na stronie Internetowej Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury w Wyrzysku: www.mgokwyrzysk.pl,
www.facebook.com/mgokwyrzysk oraz www.wyrzysk.pl, www.facebook.com/GminaWyrzysk,
www.naszwyrzysk.pl

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury w Wyrzysku.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Administratorem danych osobowych mojego syna/córki jest Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Wyrzysku
ul. Kościuszki 15, 89-300 Wyrzysk
tel. 67 286 27 53, www.mgokwyrzysk.pl
2. Dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem i nie będą przekazywane innym Administratorom danych,
3. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania i usuwania,
4. Po ustaniu celu przetwarzania dane zostaną usunięte.

Zgodę na przetwarzanie danych mojego syna/córki podaję dobrowolnie.

.....

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)