

Załącznik nr 3

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

*Wyrażam zgodę na fotografowanie oraz nagrywanie wizerunku *mojego/ mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)*:*

.....związanego ze świadczeniem usług dydaktycznych i opiekuńczo-wychowawczych w Zespole Szkół Specjalnych nr 3 w celu wykorzystania materiałów: na terenie jednostki, na stronie internetowej jednostki, w kronice szkolnej, w filmie o szkole, na portalach społecznościowych.

.....
(Czytelny podpis osoby, której dane dotyczą/rodzica lub opiekuna prawnego dziecka, którego dane dotyczą)

Kraków, dnia

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Twoich danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych nr 3 w USD
adres: 30-663 Kraków, ul. Wielicka 265 KONTAKT: zss3@mjo.krakow.pl

Informujemy, że:

1. Masz prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
2. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do przetwarzanych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także ich usunięcia.
3. Dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania zgody lub usunięcia danych przez administratora.
4. Odbiorcą są podmioty świadczące dla nas obsługę techniczną w zakresie ww. mediów.
5. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
6. Wyrażanie zgody jest dobrowolne. Brak wyrażenia zgody spowoduje u administratora obowiązek nieumieszczania wizerunku w zakresie, w którym Państwo nie wyrazili zgody na jego publikację.
7. Podstawę prawną przetwarzania danych jest zgoda.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

Agnieszka Sowa, e-mail: inspektor5@mjo.krakow.pl