

# Wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalne Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sosnowcu 41-214 Sosnowiec ul. Stalowa 9a

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a. art. 7. art. 8 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **wyrażam zgodę** na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku /głosu / wypowiedzi przez Regionalne Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sosnowcu dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z działalnością szkoły bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że zdjęcia, filmy, nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać wykorzystane na:

- stronie internetowej szkoły
- na portalu społecznościowym Facebook,
- w materiałach promocyjnych szkoły (ulotki, plakaty reklamowe, reklamy i artykuły w gazetach oraz w Internecie itp.)

Wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

Zrzekam się wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych) w tym również o wynagrodzenie względem Regionalnego Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sosnowcu, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/ głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w niniejszym oświadczeniu.

Jednocześnie, zgodnie z art. 7 ust. 3 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zostałem/am poinformowany/a o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie. Nie wpłynie to jednak na zgodność z prawem przetwarzania w okresie od momentu wyrażenia zgody do chwili jej wycofania.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony /a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/Am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....  
miejsowość i data

.....  
(czytelny podpis osoby składającej wyrażenie zgody)