

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku i przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (podać imię i nazwisko osoby, której dotyczy) na potrzeby informacyjne i promocyjne związane z konkursem plastycznym "MÓJ WYMARZONY ZAWÓD" organizowanym przez Kujawsko-Pomorski Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczego nr 1 im. L. Braille'a w Bydgoszczy, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28) oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2018.1191 t.j. z dnia 2018.06.21).
2. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie.
3. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Kujawsko-Pomorskiego Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego nr 1 dla Dzieci i Młodzieży Słabo Widzącej i Niewidomej im. L. Braille'a w Bydgoszczy, z tytułu wykorzystania wizerunku, głosu, wypowiedzi (podać imię i nazwisko).....na potrzeby określone w oświadczeniu.
4. Zgodnie z art. 24 ust. 1 z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016.922 t.j. z dnia 2016.06.28) przyjmuję do wiadomości, że:
 - administratorem danych jest Kujawsko-Pomorski Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 1 dla Dzieci i Młodzieży Słabo Widzącej i Niewidomej im. L. Braille'a w Bydgoszczy,
 - dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem i nie będą przekazywane innym administratorom danych,
 - przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawianie,
 - po ustaniu celu przetwarzania danych dane zostaną usunięte,
 - dane podaję dobrowolnie.
5. Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez przekazanie wiadomości na adres Kujawsko-Pomorskiego Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego nr 1 dla Dzieci i Młodzieży Słabo Widzącej i Niewidomej im. L. Braille'a w Bydgoszczy, w zakresie którego zgoda dotyczy.

.....

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę