ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W POSTACI WIZERUNKU DZIECKA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

 Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie i publikowanie zdjęć lub filmów z wizerunkiem mojego dziecka (dane osobowe) na oficjalnych kanałach i nośnikach informacyjnych ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W ROPCZYCACH takich jak: oficjalna stronie internetowa i profile Żłobka, w mediach społecznościowych (np. Facebook), tablice absolwentów, tablice ogłoszeń, plakaty, ulotki, foldery, broszury, księgi pamiątkowe.

………………………………………….…………………………………………………………………………………………

*/imię i nazwisko dziecka*/

Przez ŻŁOBEK MIEJSKI W ROPCZYCACH ul. Armii Krajowej 7 39-100 Ropczyce

oraz zostałam/em poinformowana/y na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, że:

|  |  |
| --- | --- |
| Administratorem danych osobowych jest  | *Żłobek Miejski W Ropczycach* |
| Dane kontaktowe inspektora ochrony danych | *adwokatmaria.swiniuch@op.pl* |
| Celem przetwarzania jest | Promocja żłobka oraz osiągnięć dzieci. |
| Podstawą przetwarzania jest | Dobrowolna zgoda rodzica / opiekuna prawnego dziecka |
| Odbiorcami danych osobowych są | Wszyscy, ponieważ wizerunek będzie podany do publicznej wiadomości |

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że:

1. dane osobowe będą przechowywane do dnia pisemnego wycofania się ze zgody skierowanego do administratora.
2. dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
3. podanie danych jest dobrowolne, a fakt ich nie podania skutkować będzie publikowania zdjęć lub filmów z wizerunkiem mojego dziecka przez placówkę.

Mam prawo do: bycia poinformowanym, wglądu, poprawienia, wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, żądania dostępu do tych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

…………………………………………………….

*Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego*

…………………………….

*data i podpis*