

.....
imię i nazwisko wyrażającego zgodę

OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na udział dziecka (imię i nazwisko)
w warsztatach kreatywnych „Makerspace” w auli Zespołu Szkół nr 2, (ul. S. Wyspiańskiego 5)
w dniu 22 sierpnia 2018 roku.

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego
dziecka podanych w zgłoszeniu uczestnictwa w warsztatach kreatywnych „Makerspace” oraz
wizerunku (imię i nazwisko dziecka) utrwalonego
podczas tychże warsztatów na fotografiach oraz zapisach audio i wideo .

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Na podstawie art. 7 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) ma Pan/Pani prawo do wycofania zgody w dowolnym
momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano
na podstawie zgody przed jej wycofaniem.