

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

## Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 7 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych przez **Zespołu Szkół Specjalnych im. Kornela Makuszyńskiego w Gębicach** do celów:

- uczestnictwa w rekrutacji do w/w szkoły,
- prowadzenia dokumentacji szkoły w przypadku przyjęcia do niej.

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych ucznia)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych w postaci zdjęć, prezentacji lub filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki zarejestrowany podczas realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w celu rozpowszechniania w mediach na następujących polach eksploatacji: materiały marketingowe promujące szkołę, przez **Zespołu Szkół Specjalnych im. Kornela Makuszyńskiego w Gębicach** zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2509). Oświadczam, że zrzekam się dodatkowego wynagrodzenia z powyższego tytułu. Posiada Pan/Pani prawo do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej cofnięciem, oraz do usunięcia określonych wyżej danych po wycofaniu niniejszej zgody.

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych ucznia)