**Imię i nazwisko ucznia/uczennicy …………………………………………………..**

**Klasa:……………… Rok szkolny: ……………………..**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz rejestrowanie i wykorzystanie**

**Wizerunku**

Na podstawie *Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jedn.:Dz. U. z 2016 r., 922 ze zm.)*

oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***

na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach promocyjnych

i informacyjnych II Liceum Ogólnokształcącego im. pł. Leopolda Lisa-Kuli w Rzeszowie oraz na rejestrowanie i wykorzystanie jego wizerunku w celach statutowych, promocyjnych i informacyjnych szkoły. Poprzez wykorzystanie wizerunku dziecka rozumie się w szczególności umieszczanie zdjęć lub filmów na szkolnej stronie internetowej, w szkolnych publikacjach, na tablicach informacyjnych na terenie szkoły bądź w innych mediach.

………..………………………………………

Podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia

\* niepotrzebne skreślić