**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ………………………..…………………………………………….…………..…………..,

na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 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):

**OŚWIADCZAM**

iż **wyrażam zgodę** na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez **Zespół Szkół w Połczynie-Zdroju, z siedzibą 78-320 Połczyn Zdrój, ul. Stanisława Staszica 6 (dalej „Szkoła”)** – w ramach realizacji konkursu **„Stachy – międzyszkolne potyczki matematyczne” (dalej „Konkurs”)** - wizerunkuniepełnoletniego ucznia (wraz z imieniem i nazwiskiem): ……………………………………………………..........................

/imię i nazwisko/

ucznia/uczennicy\* klasy ...........…………………………………………………….

utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, z wydarzeń zorganizowanych w ramach Konkursu.

Niniejsza zgoda:

* nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie;
* dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych ww. podmiotów, w gazetach, telewizji, Internecie;
* dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję Konkursu lub promocję działalności Szkoły jednak wyłącznie w kontekście Konkursu.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotów, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego dziecka, na potrzeby jak w oświadczeniu.

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych, a jako opiekun prawny dziecka zgody udzielam w pełni świadomie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data i czytelny podpis)*

**Informacje dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 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), oświadczam, że:

* **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek niepełnoletniego ucznia: …………………….…………………….………, wykonanych podczas Konkursu organizowanego

 (imię i nazwisko uczestnika / niepełnoletniego ucznia)

przez Zespół Szkół w Połczynie Zdroju związanych z przygotowaniem konkursu, udziałem w konkursie, ogłoszeniem wyników konkursu oraz osiągnięć i wyróżnień uczniów, w mediach: Internecie, w tym na stronie internetowej Szkoły, Powiatu Świdwińskiego, prasie, telewizji\*.

* **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na zamieszczenie przez Zespół Szkół w Połczynie Zdroju danych niepełnoletniego ucznia w następującym zakresie: imię, nazwisko, klasa – związanych z realizacją Konkursu, których był/była\* uczestnikiem, w mediach: Internecie, w tym na stronie internetowej Szkoły, Powiatu, prasie, telewizji\*;
* **Wrażam zgodę / nie zgadzam się**\* na udostępnianie wizerunku niepełnoletniego ucznia na nośnikach elektromagnetycznych bądź innych nośnikach danych jako załączniki (z wykorzystaniem poczty elektronicznej) innym osobom (szkołom/opiekunom/rodzicom innych dzieci\*).
* **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na udostępnianie wizerunku niepełnoletniego ucznia na potrzeby dokumentacji i dokumentowania działalności Szkoły, realizowanej w celach statutowych.
* **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na zamieszczenie przez Zespół Szkół w Połczynie Zdroju wizerunku niepełnoletniego ucznia\* utrwalonego podczas udziału w Konkursie (*w tym* *głoszenia wyników konkursu*) Szkoły oraz danych niepełnoletniego ucznia\* w następującym zakresie: imię, nazwisko, klasa – na stronie społecznościowej/profilu społecznościowym Zespołu Szkół w Połczynie Zdroju:
	1. w serwisie Facebook pod adresem: <https://pl-pl.facebook.com/zsppolczyn/>
	2. w serwisie Quizizz pod adresem: <https://quizizz.com/join>
	3. lub w serwisie Microsoft 365 – Microsoft Teams

w celu organizacji i promocji Konkursu i celów statutowych Szkoły.

Zespół Szkół w Połczynie Zdroju pragnie poinformować, że serwery serwisów Facebook, Quizizz znajdują się w Stanach Zjednoczonych Ameryki oraz firmach powiązanych, mających siedziby poza Stanami Zjednoczonymi, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewniać dostatecznego poziomu ochrony. Dane niepełnoletniego ucznia mogą zostać przetransferowane przez serwisy Facebook, Quizizz na ich serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisów.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek niepełnoletniego ucznia będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji działań związanych z realizacją Konkursu i zgodnych z prawem.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej administratora danych osobowych tj. Zespołu Szkół w Połczynie Zdroju, zamieszczonych w Formularzu zgłoszeniowym do Konkursu, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

***\*niepotrzebne skreślić***

…………………………, dnia …................................ ….....…......…...........................….......................

Miejscowość, data   Podpis rodziców/prawych opiekunów niepełnoletniego ucznia