**Informacje dotyczące ochrony 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 mój i/lub niepełnoletniego ucznia\*: …………………….……………………….………, wykonanych podczas realizacji zajęć/ imprez\* (imię i nazwisko uczestnika / niepełnoletniego ucznia)

 (*związanych z przygotowaniem konkursu, udziału w konkursie*, *udziału w wycieczce, realizacją zadania publicznego w ramach projektu*, *ogłoszenie wyników konkursu oraz osiągnięć i wyróżnień uczniów, rankingu uczniów wzorowych, zdjęć i opisów uroczystości szkolnych i poza szkolnych, itp.*) Zespołu Szkół w Połczynie Zdroju, w mediach: Internecie, w tym na stronie internetowej Szkoły, Powiatu, prasie, telewizji\*.

* **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na zamieszczenie przez Zespół Szkół w Połczynie Zdroju moich danych / danych niepełnoletniego ucznia\* w następującym zakresie: imię, nazwisko, klasa – związanych z realizacją imprez / zajęć \* statutowych Szkoły, których byłem / byłam / niepełnoletni uczeń\* był uczestnikiem, w mediach: Internecie, w tym na stronie internetowej Szkoły, Powiatu, prasie, telewizji\*;
* **Wrażam zgodę / nie zgadzam się**\* na udostępnianie wizerunku mojego /wizerunku niepełnoletniego ucznia\* na płycie CD/DVD, bądź innych elektronicznych nośnikach danych innym osobom (rodzicom innych dzieci\*).
* **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\* na udostępnianie wizerunku mojego / 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 mojego / wizerunku niepełnoletniego ucznia\* utrwalonego podczas realizacji zajęć / imprez\* (*np.* *związanych z przygotowaniem konkursu, udziału w konkursie*, *udziału w wycieczce, realizacją zadania publicznego w ramach projektu*, *ogłoszenie wyników konkursu oraz osiągnięć i wyróżnień uczniów, rankingu uczniów wzorowych, zdjęć i opisów uroczystości szkolnych i poza szkolnych, itp.*) Szkoły oraz moich danych / 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/> lub <https://www.facebook.com/zspolczynzawodowcy>
	2. w serwisie Google pod adresem: <https://www.youtube.com/channel/UCXoobbQ4GoshYBXsAQorxGg>
	3. lub w serwisie Microsoft 365 – Microsoft Teams

w celu promocji imprez / zajęć\* statutowych Szkoły.

Zespół Szkół w Połczynie Zdroju pragnie poinformować, że serwery serwisów Facebook, Google i Microsoft 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. Pani/a dane / dane dziecka mogą zostać przetransferowane przez serwis Facebook na jego serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisu.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mój / wizerunek niepełnoletniego ucznia\* będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji działań związanych z realizacją zajęć / imprez Szkoły 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 na tablicach informacyjnych Szkoły, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Połczyn Zdrój, dnia …................................ ….....…....…...........................….......................

  Podpis rodziców/prawych opiekunów niepełnoletniego ucznia