

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZNIA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Publiczną Bibliotekę Pedagogiczną Regionalnego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie z siedzibą przy al. Jana Pawła II 126/130, 42-202 Częstochowa danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(nazwa szkoły/placówki)

dla celów związanych z organizacją:

.....
przez Publiczną Bibliotekę Pedagogiczną Regionalnego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie z siedzibą przy al. Jana Pawła II 126/130, 42-202 Częstochowa. Podanie danych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do podanych danych i ich poprawiania.

Administratorem danych jest dyrektor Regionalnego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie z siedzibą przy al. Jana Pawła II 126/130, 42-202 Częstochowa. Administrator danych zapewnia ochronę podanych danych osobowych. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie odbiorcom uprawnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa lub upoważnionym w oparciu o wyrażone przez Państwa zgody.

podstawa prawna: art. 23 ust.1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 poz. 922)

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU UCZNIA

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na publikację wizerunku mojego dziecka/podopiecznego:

.....
(imię nazwisko dziecka)

na witrynie internetowej Publicznej Biblioteki Pedagogicznej RODN „WOM” w Częstochowie: www.biblioteka.womczest.edu.pl oraz w materiałach drukowanych opracowanych na rzecz promocji konkursu i jego organizatorów.

podstawa prawna: art. 23 ust.1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 poz. 922) oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 880)

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* - właściwe podkreślić