**FORMULARZ ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA**

W Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 5 we Wrocławiu nauczyciele, dzieci i rodzice tworzą społeczność. Nasi nauczyciele, rodzice na bieżąco fotografują ważne chwile z życia naszych podopiecznych. Zdjęcia te pozwalają nam tworzyć społeczność wokół naszej placówki i przygotowywać wychowanków do życia w społeczeństwie.

Chcielibyśmy móc publikować te zdjęcia:

1. na stronach internetowych ZSP – www.p7.osobowice.org oraz www.zsp5.osobowice.org
2. na profilu Szkoły na Facebook’u pod adresem: <https://pl-pl.facebook.com/pages/category/Education/Szko%C5%82a-Podstawowa-nr-21-im-Mieszka-I-we-Wroc%C5%82awiu-1856748401220725/>

Celem publikacji zdjęć jest promowanie działalności placówki oraz osiągnięć i zainteresowań uczniów. Dzięki temu większa ilość rodziców oraz bliskich dzieci będzie miała dostęp do wydarzeń z ich życia, a same dzieci będą mogły zobaczyć siebie w Internecie w interakcji związanej z naszą społecznością i edukacją, co może mieć pozytywny wpływ na ich rozwój i poczucie wartości.

Z uwagi na obowiązujące regulacje ochrony danych osobowych (tzw. RODO), abyśmy mogli publikować wizerunek Twojego dziecka w powyższych mediach potrzebujemy, wyrażenia przez Ciebie stosownej zgody.

Pamiętaj, że w każdej chwili możesz wycofać swoją zgodę pisząc na adres e-mail sekretariat.zsp05@wroclawskaedukacja.pl lub składając pismo w Sekretariacie placówki. Wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania danych realizowanego przed jej wycofaniem.

**Dane dziecka:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia dziecka)*

**Zgoda** (*jeżeli wyrażasz zgodę postaw krzyżyk lub „ptaszek” w każdym kwadraciku*)

Zgadzam się na publikację wizerunku mojego dziecka w zestawieniu z jego imieniem, nazwiskiem, opisem osiągnięć oraz oznaczeniem grupy/klasy przez Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 5 we Wrocławiu na:

* stronie internetowej
* na profilu Facebook

*Podpis rodzica/opiekuna prawnego:*

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

 *podpis rodzica/opiekuna prawnego miejscowość, data*