

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Mając na uwadze powyższe informacje, oświadczam, że:

| | | |
|--|-----|-----|
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych ucznia w postaci wizerunku utrwalonego w formie zdjęcia lub filmu w celu ich publikacji na stronie internetowej https://alms.wsei.lublin.pl/ , na szkolnym profilu Facebook lub na tablicach ściennych na terenie siedziby Administratora. | TAK | NIE |
| | | |

W razie podjęcia decyzji o wycofaniu zgody prosimy o przesłanie oświadczenia w tym zakresie na podane dane kontaktowe Administratora.

Zapoznałem/łam się z powyższymi informacjami

.....

data i podpis