**Załącznik nr 6**

**ZGODA NA** **WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

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

zamieszkały/a\* w ……………………………………………………………………………..,

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, iż wyrażam zgodęna nieodpłatne wykorzystywanie   
i rozpowszechnianie przez Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1 w Mińsku Mazowieckimwizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki\* :

…………………………………………………………………………………….......................

(*imię i nazwisko niepełnoletniego syna/córki)*

Celem wykorzystania wizerunku dziecka jest realizacja przez szkołę działań informacyjnych   
i promujących. Zgoda obejmuje:

**XIV Powiatowy Konkurs Ortograficzny dla Ósmoklasistów**

Niniejsza zgoda:

* nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
* może być wycofana w każdym momencie poprzez kontakt z Administratorem Danych; Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1, reprezentowany przez dyrektor Marzenę Popławską, z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Dąbrówki 10, tel.: 25 758-25-44, e-mail zsp1mm@zsp1mm.pl
* obejmuje wszelkie formy publikacji;
* dotyczy umieszczania wizerunku: na stronie internetowej szkoły, stronie miasta Mińska Mazowieckiego oraz w prasie lokalnej w celu informacji i promocji konkursu.
* dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami określonymi powyżej,
* istnieje możliwość wniesienia skargi do Prezesa PUODO w przypadku nieprawidłowości.

Z inspektorem ochrony danych osobowych można się kontaktować drogą e-mailową pod adresem [iod@zs4mm.edu.pl](mailto:iod@zs4mm.edu.pl) lub telefonicznie 25 7585611 wew. 212.

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. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego niepełnoletniego syna/córki**\***, na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/córki**\***.

……………………………………………….

(data i czytelny podpis rodzica opiekuna prawnego)

**\*** *Niepotrzebne skreślić*