

..... , .....

(miejsowość, data)

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art.6 ust.1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) **wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y\* na przetwarzanie moich danych przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Franciszka Ratajczaka, ul. Wielichowska 43A, 64-000 Kościan.

.....

(czytelny podpis słuchacza)

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 6 ust.1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) **wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y\* na wykorzystanie mojego wizerunku zarejestrowanego podczas konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości szkolnych, w mediach: strona www, Facebook, gazetka szkolna.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Zespołu Szkół Ponadpodstawowych im. Franciszka Ratajczaka w Kościanie.

.....

(czytelny podpis słuchacza)

\*niepotrzebne skreślić