

O Ś W I A D C Z E N I E

.....
(imię i nazwisko)

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na:

- rejestrowanie i przetwarzanie mojego wizerunku podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez placówkę oraz wykorzystanie tego wizerunku jak również danych osobowych (imię, nazwisko) na:
 - ☐ (stronie www: www.lo6.wroc.pl;
 - ☐ Fb: LO nr VI we Wrocławu | Wrocław | Facebook;
 - ☐ Instagram: LO nr VI we Wrocławiu (@lo6wroclaw);
 - ☐ YT: LO Nr VI Wrocław – YouTube;
 - ☐ TikTok: https://www.tiktok.com/@lo6_samorząd stronie

Wyrażoną zgodę można w każdej chwili wycofać pisząc na adres lo6@lo6.wroc.pl lub składając pismo w Sekretariacie placówki. Wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania danych realizowanego przed jej wycofaniem.

.....
data i podpis rodzica /prawnego opiekuna /

*niepotrzebne skreślić.