

Wrocław, dnia.....

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody *

na publikację i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka

.....

ucznia Liceum Ogólnokształcącego nr X im. Stefanii Sempołowskiej we Wrocławiu,

w zakresie promocji działalności dydaktyczno-wychowawczej szkoły.

Ponadto wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody * na publikowanie przez Liceum Ogólnokształcące nr X im. Stefanii Sempołowskiej prac autorskich wykonanych przez moje dziecko ww zakresie.

Dotyczy zdjęć i materiałów filmowych zarejestrowanych podczas imprez organizowanych przez szkołę oraz autorskich prac uczniów związanych z realizacją programów dydaktyczno -wychowawczych, projektów edukacyjnych, konkursów/olimpiad, zawodów sportowych, wycieczek, uroczystości szkolnych etc.)

.....

Czytelny podpis rodzica

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ze zmn. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182)
2. Ustawa o prawach autorskich i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2006 r. Nr 90 ze zmn.

***niepotrzebne skreślić**