

Wrocław, dnia.....

.....
Imię i nazwisko ucznia

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

na publikację i wykorzystanie mojego wizerunku

w zakresie promocji działalności dydaktyczno-wychowawczej

Liceum Ogólnokształcącego nr X im. Stefanii Sempołowskiej we Wrocławiu.

Ponadto wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikowanie przez Liceum Ogólnokształcące nr X im. Stefanii Sempołowskiej wykonanych przeze mnie prac autorskich 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 pełnoletniego ucznia

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883).
2. Ustawa o prawach autorskich i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83).

*Niepotrzebne skreślić