Załącznik nr 4 do Regulaminu zajęć pozalekcyjnych

**ADMINISTRATOR:**

**Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego, al.  Grunwaldzka 244 80-314 Gdańsk,**

**tel. 58 520 68 50, e-mail: biuro@ssm.gda.pl**

**ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA ZAJĘĆ**

**(W TYM PUBLIKACJĘ WIZERUNKU)**

**Działając w imieniu i na rzecz ……………..………………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych - RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ww. osoby w postaci jej **imienia i nazwiska, informacji o osiągnięciach, sukcesach, nazwy GZSiSS uczestnika, wieku przez administratora.** Poprzez publikowanie ich w mediach: Internecie (strona www GZSISS, FB GZSISS), prasie, materiałach informacyjnych / promocyjnych / kronikach oraz na terenie placówki Administratora (w tym na tablicach informacyjnych) **w celu** promocji Administratora, informowania o osiągnięciach uczestnika zajęć, wydarzeniach z życia Gdańskiego Zespołu Schronisk i Sportu Szkolnego, działalności Administratora. | **TAK** | **NIE** |
| **2.** | Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz 81 ustawy z dnia 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych **uczestnika** w postaci **wizerunku** poprzez jego rozpowszechnianie (publikację) **przez administratora****w celu** promocji Administratora, informowania o osiągnięciach **uczestnika**, wydarzeniach z życia szkoły, działalności Administratora.Oświadczam, że wyrażam zgodę na rozpowszechnianie/publikowanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek ww. osoby zarejestrowany podczas realizacji: zajęć, zawodów, konkursów, innych wydarzeń z życia GZSiSS prowadzonych lub organizowanych z udziałem lub bez udziału Administratora lub podczas standardowej działalności Administratora, w mediach: Internecie (strona www szkoły, FB szkoły), prasie, materiałach informacyjnych / promocyjnych / kronikach oraz na terenie placówki Administratora (w tym na tablicach informacyjnych). Zgoda obejmuje również wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć / filmów z wizerunkiem ww. osoby. | **TAK** | **NIE** |

 ***(IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA)***

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

* przedmiotowe oświadczenie jest ważne przez czas nieokreślony,

Ponadto Administrator poinformował mnie, że:

* niniejsze zgody mogą zostać cofnięte w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zostały wyrażone. **Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.**

***………………………………………………………………***

***data, podpis***