

Administrator Danych Osobowych (ADO).

SZKOŁA MUZYCZNA I STOPNIA W KOZIENICACH
ul. Warszawska 29
26-900 Kozienice

1. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW W/S PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zapoznałam/em się z informacją o zbieraniu i przetwarzaniu przez Administratora Danych Osobowych (ADO), danych osobowych moich i mojego dziecka.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ADO zawartych w karcie zgłoszenia danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie potrzebnym do realizacji zadań organizacyjnych Kozienickiego Festiwalu Instrumentów Dętych Błaszanych o Nagrodę św. Mikołaja, zgodnie z Rozporządzeniem 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, oraz ustawą Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U z 2017r. poz. 59) i Rozporządzenia MEN z dnia 2 września 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2014 poz. 1170 ze zm.).

.....
Data i podpis matki/prawnej opiekunki*

.....
Data i podpis ojca/prawnego opiekuna*

2. OŚWIADCZENIE O WYKORZYSTANIU WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody* na wykorzystanie przez Administratora Danych Osobowych (ADO), wizerunku mojego/naszego dziecka do celów szkolnych, tj. publikacji zdjęć i filmów z VI Kozienickiego Festiwalu Instrumentów Dętych Błaszanych o Nagrodę św. Mikołaja na szkolnej stronie www oraz portalach społecznościowych, na szkolnych tablicach informacyjnych, w kronice szkolnej.

.....
Data i podpis matki/prawnej opiekunki*

.....
Data i podpis ojca/prawnego opiekuna*

Wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody* na wykorzystanie przez dziennikarzy prasowych lub telewizyjnych realizujących reportaże w Szkole Muzycznej I stopnia w Kozienicach wizerunku mojego/naszego dziecka do celów publikacji w środkach masowego przekazu (prasie, telewizji).

.....
Data i podpis matki/prawnej opiekunki*

.....
Data i podpis ojca/prawnego opiekuna*

* niepotrzebne skreślić