

.....  
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....  
Adres  
.....

**Zezwolenie na wykorzystanie wizerunku dziecka  
przez Miejskie Świetlice Socjoterapeutyczne w Gnieźnie**

Dobrowolnie i nieodpłatnie udzielam zezwolenia Miejskim Świetlicom Socjoterapeutycznym w Gnieźnie - siedziba: 62-200 Gniezno, ul. Kilińskiego 17, zwanym w dalszej części MŚS, na utrwalenie wizerunku mojego dziecka techniką fotograficzną oraz wideo.

Zezwolenie niniejsze obejmuje wykorzystywanie, zwielokrotnianie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celach edukacyjnych, statutowych oraz promocji działalności MŚS w Gnieźnie - samodzielnie lub jako element utworów w wydawnictwach firmowanych przez MŚS, w tym w katalogach, na folderach, ulotkach, stronie internetowej, innych środkach komunikacji elektronicznej, w prezentacjach multimedialnych, a także w artykułach prasowych dotyczących działalności Miejskich Świetlic Socjoterapeutycznych w Gnieźnie.

Zezwolenie nie uprawnia MŚS w Gnieźnie do wykorzystywania, zwielokrotniania i rozpowszechniania wizerunku mojego dziecka w sposób ośmieszający, poniżający, karykaturalny, nieestetyczny, umożliwiający identyfikację moich danych osobowych lub w inny sposób naruszający moje pozostałe dobra osobiste (poza wizerunkiem).

Przyjmuję do wiadomości, że udzielona przeze mnie zgoda może być wycofana przeze mnie w każdym czasie, niemniej ewentualne wycofanie przeze mnie zgody na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego MŚS dokonywały na podstawie zgody przed jej wycofaniem. W celu wycofania zgody należy poinformować MŚS o swojej decyzji w formie pisemnej (na adres: Miejskie Świetlice Socjoterapeutyczne w Gnieźnie - siedziba: 62-200 Gniezno, ul. Kilińskiego 17.), drogą elektroniczną (wysyłając e-mail na adres [mss.inspektor@gmail.com](mailto:mss.inspektor@gmail.com), względnie poprzez osobiste złożenie odwołania w siedzibie Miejskich Świetlic Socjoterapeutycznych).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 - Dziennik Urzędowy UE L 119 – dalej: RODO) przyjmuję do wiadomości, że przysługują mi prawa:

- dostępu do dotyczących mnie danych oraz otrzymania ich kopii,
- usunięcia danych (zgodnie z uwarunkowaniami określonymi w art. 17 RODO),
- do ograniczenia przetwarzania danych,
- do przenoszenia danych (zgodnie z uwarunkowaniami określonymi w art. 20 RODO),
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (zgodnie z uwarunkowaniami określonymi w art. 21 RODO),
- wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

Miejskie Świetlice Socjoterapeutyczne w Gnieźnie, jako administrator danych osobowych, wykorzystywało będzie wizerunek mojego dziecka przez okres przydatności dla wyżej określonych celów edukacyjnych i promocyjnych oraz do chwili wycofania przeze mnie przedmiotowej zgody

.....  
Data i podpis składającego oświadczenie