

Oświadczenie

Ja
/imię i nazwisko ucznia/

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkały/a
.....
/dokładny adres zamieszkania lub pobytu/

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby informacyjne i promocyjne na stronie internetowej Wojewódzkiego Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Opolu (www.wzdz.opole.pl), zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.)

Równocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na w/w stronie zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U.z 2006 r. nr 90, poz.631, z późn. zm.). Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas konkursu udzielania pierwszej pomocy mogą zostać umieszczone na stronie internetowej szkoły oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych i publikacjach szkolnych.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Wojewódzkiego Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Opolu, z tytułu wykorzystania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

.....
/Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/