

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystywanie wizerunku dziecka – uczestnika
Półkolonii letnich 2025**

.....(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)
Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku
mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)
utrwalonego podczas uczestnictwa w jednej z form wypoczynku zorganizowanej, przez Szkołę
Podstawową nr 184 im. Honorowych Obywateli Miasta Łodzi w Łodzi w celach
informacyjnych i promocyjnych organizatora. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest
ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie. Niniejszą zgodę można odwołać w każdym
czasie bez podania przyczyny, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem
przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można
wycofać poprzez złożenie oświadczenia kierowanego na adres siedziby Administratora danych
lub kontakt@sp184.elodz.edu.pl

Dla potrzeb publikacji wizerunek mojego dziecka może być użyty do różnego rodzaju form
elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami
innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, bez obowiązku akceptacji
produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zgoda dotyczy wykorzystania wizerunku na:

- na stronie Internetowej administratora - wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*
- w serwisach społecznościowych, na profilu administratora - wyrażam zgodę/nie wyrażam
zgody*

***odpowiednie skreślić**

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)