………………………………………….(data)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisana/y\*, …………………………………………… (imię i nazwisko) na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz.1781) oraz ustawy z dnia 4 lutego 1994r.o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2025 poz. 24) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 8 im. 1 Warszawskiej Dywizji Piechoty w Legionowie, siedziba: Zegrzyńska 3, 05-119 Legionowo wizerunków (zdjęć, nagrań itp.) mojego dziecka/ podopiecznego ………………………………………………… (imię i nazwisko), w środkach przekazu medialnego w tym także w Internecie, w celach związanych z działalnością i promocją Placówki.

 ……………………………….

 *(podpis opiekuna prawnego)*

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

………………………………………….(data)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisana/y\*, …………………………………………… (imię i nazwisko) na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz.1781) oraz ustawy z dnia 4 lutego 1994r.o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2025 poz. 24) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 8 im. 1 Warszawskiej Dywizji Piechoty w Legionowie, siedziba: Zegrzyńska 3, 05-119 Legionowo wizerunków (zdjęć, nagrań itp.) mojego dziecka/ podopiecznego ………………………………………………… (imię i nazwisko), w środkach przekazu medialnego w tym także w Internecie, w celach związanych z działalnością i promocją Placówki.

 ……………………………….

 *(podpis opiekuna prawnego)*