**FORMULARZ ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA**

W Liceum Ogólnokształcącym nr V im. gen. Jakuba Jasińskiego we Wrocławiu nauczyciele, dzieci i rodzice tworzą społeczność. Nasi nauczyciele, rodzice na bieżąco fotografują ważne chwile z życia naszych podopiecznych. Zdjęcia te pozwalają nam tworzyć społeczność wokół naszej placówki i przygotowywać wychowanków do życia w społeczeństwie.

Chcielibyśmy móc publikować te zdjęcia:

1. na stronie internetowej Liceum Ogólnokształcącego nr V im. gen. Jakuba Jasińskiego we Wrocławiu – [www.lo5.wroc.pl](http://www.lo5.wroc.pl)

Celem publikacji zdjęć/filmów jest promowanie działalności placówki oraz osiągnięć i zainteresowań uczniów. Dzięki temu większa ilość rodziców oraz bliskich dzieci będzie miała dostęp do wydarzeń z ich życia, a same dzieci będą mogły zobaczyć siebie w Internecie w interakcji związanej z naszą społecznością i edukacją, co może mieć pozytywny wpływ na ich rozwój i poczucie wartości.

Z uwagi na obowiązujące regulacje ochrony danych osobowych (tzw. RODO), abyśmy mogli publikować wizerunek Twojego dziecka w powyższych mediach potrzebujemy, wyrażenia przez Ciebie stosownej zgody.

Pamiętaj, że w każdej chwili możesz wycofać swoją zgodę pisząc na adres e-mail [vlo@lo5.wroc.pl](mailto:vlo@lo5.wroc.pl) lub składając pismo w Sekretariacie placówki. Wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania danych realizowanego przed jej wycofaniem.

**Dane dziecka:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia dziecka)*

**Zgoda** (*jeżeli wyrażasz zgodę postaw krzyżyk lub „ptaszek” w każdym kwadraciku*)

Zgadzam się na publikację wizerunku mojego dziecka w zestawieniu z jego imieniem, nazwiskiem oraz oznaczeniem grupy/klasy przez Liceum Ogólnokształcące nr V im. gen. Jakuba Jasińskiego we Wrocławiu na stronie internetowej [www.lo5.wroc.pl](http://www.lo5.wroc.pl).

*Podpis rodzica/opiekuna prawnego:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis rodzica/opiekuna prawnego miejscowość, data*