I Społeczne Liceum Ogólnokształcące

 STO w Radomiu

26-600 Radom, ul. Sandomierska 20

**Zgoda wizerunkowa**

Radom, dn.………………

Ja niżej podpisany ………………………………………..(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych mojego dziecka …………………………………………………………..( imię i nazwisko ucznia)w celu budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej
i w mediach społecznościowych oraz stronie internetowej.

…………………………………………………..

Data, podpis