

### Załącznik nr 3

#### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na fotografowanie oraz nagrywanie wizerunku *mojego/ mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)*:

.....związanego ze świadczeniem usług dydaktycznych i opiekuńczo-wychowawczych w Zespole Szkół Specjalnych nr 3 w celu wykorzystania materiałów: na terenie jednostki, na stronie internetowej jednostki, w kronice szkolnej, w filmie o szkole, na portalach społecznościowych.

.....  
**(Czytelny podpis osoby, której dane dotyczą/rodzica lub opiekuna prawnego dziecka, którego dane dotyczą)**

**Kraków, dnia .....**

#### INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Twoich danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych nr 3 w USD  
adres: 30-663 Kraków, ul. Wielicka 265 KONTAKT: zss3@mjo.krakow.pl

Informujemy, że:

1. Masz prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
2. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do przetwarzanych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także ich usunięcia.
3. Dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania zgody lub usunięcia danych przez administratora.
4. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
5. Wyrażanie zgody jest dobrowolne. Brak wyrażenia zgody spowoduje u administratora obowiązek nieumieszczania wizerunku w zakresie, w którym Państwo nie wyrazili zgody na jego publikację.
6. Podstawę prawną przetwarzania danych jest zgoda.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: e-mail: [inspektor5@mjo.krakow.pl](mailto:inspektor5@mjo.krakow.pl)