

## FORMULARZ ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

W Dolnośląskiej Szkole Policealnej Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie we Wrocławiu nauczyciele i słuchacze tworzą społeczność. Z tego powodu nasi nauczyciele i pracownicy na bieżąco uwieczniają ważne dla Szkoły wydarzenia. Chcielibyśmy publikować te zdjęcia na stronie internetowej Dolnośląskiej Szkoły Policealnej Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie we Wrocławiu:

<http://medyk.wroclaw.dolnyslask.pl/>

Celem publikacji zdjęć lub filmów jest również promowanie działalności Szkoły oraz osiągnięć i zainteresowań słuchaczy.

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

Pamiętaj, że w każdej chwili możesz wycofać swoją zgodę, pisząc na adres e-mail: sekretariat.stawowa@edu.dolnyslask.pl lub składając pismo w sekretariacie Szkoły. Wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania danych realizowanego przed jej wycofaniem.

**Zgadzam się na publikację mojego wizerunku w zestawieniu z moim imieniem, nazwiskiem oraz oznaczeniem klasy przez Dolnośląską Szkołę Policealną Medyczną im. Marii Skłodowskiej-Curie we Wrocławiu na stronie internetowej <http://medyk.wroclaw.dolnyslask.pl/> .**

---

*miejsowość, data*

---

*podpis kandydata/opiekuna prawnego*