
(imiona i nazwisko ucznia / uczennicy)

(imiona i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

_____, dnia20.....r.

Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
im. Jana Matejki
w Siemianowicach Śląskich

OŚWIADCZENIE

Działając zgodnie z art. 23p. 1. Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. Nr 133, poz. 883) **wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku** mojego (w przypadku uczniów pełnoletnich) / mojego dziecka / podopiecznego w postaci zdjęć zrobionych w trakcie uroczystości i imprez organizowanych przez szkołę. Zdjęcia te będą publikowane na terenie liceum, na stronie internetowej szkoły oraz w mediach w celu promocji osiągnięć uczniów i szkoły.

(podpis składającego oświadczenie – osoby pełnoletniej)