

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na bezterminowe przetwarzanie moich/mojego dziecka\*

.....  
*Imię i nazwisko*

danych osobowych w zakresie wizerunku twarzy, głosu, imienia i nazwiska, przez administratora danych tj. II Liceum Ogólnokształcące im. Stefana Żeromskiego w Tomaszowie Mazowieckim, ul. Jałowcowa 10, e-mail: [sekretariat@2liceum.pl](mailto:sekretariat@2liceum.pl), w celu dokumentowania działalności, w tym osiągnięć szkoły oraz jej promocji.

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo:

- dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
- do wycofania zgody w dowolnym momencie; wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem

Oświadczam, że podanie moich/ mojego dziecka\* danych osobowych jest dobrowolne.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
*data, czytelny podpis*