

## OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU

### Dane kontaktowe nauczyciela

Imię i nazwisko:

.....

Nazwa i adres szkoły:

.....

Telefon szkoły:

.....

E-mail nauczyciela:

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska oraz nazwy i danych teleadresowych instytucji zgłaszającej uczestnika w celach związanych z organizacją i przebiegiem *Konkursu Plastyczno-Literacko-Społecznego „MOC DZIECIĘCEGO SERCA. MOJE MIASTO-GDYNIA”* organizowanego przez Szkołę Podstawową nr 31 im. Synów Pułku w Gdyni zgodnie z przepisami RODO.

.....  
data podpis nauczyciela

Ponadto **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na publikację mojego wizerunku, jako nauczyciela zgłaszającego udział ucznia do konkursu w celu publikacji wyników na stronie internetowej Szkoły Podstawowej nr 31 im. Synów Pułku w Gdyni i w mediach społecznościowych szkoły, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2509 ze zm.).

.....  
data podpis nauczyciela