



## AQUA ZDRÓJ

CENTRUM AKTYWNEGO WYPOCZYNKU  
WAŁBRZYCH

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas PÓŁKOLONII w CENTRUM AKTYWNEGO WYPOCZYNKU w AQUA-ZDROJU. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej Aqua Zdroju, profilach internetowych zarządzanych przez Spółkę Facebook, oraz w mediach w celu informacji i promocji Spółki.

| <b>Imię i nazwisko ucznia</b> | <b>Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych*</b> | <b>Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych *</b> |
|-------------------------------|---|--|
|                               |   |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

Wałbrzych, dnia .....

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
2. Ustawa o prawach autorskich i prawach pokrewnych - Art.81 i 83
3. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH i ADMINISTRACJI z dnia 29 kwietnia 2004 r. Dz. U. z 2004 r. Nr 100, poz. 1024 w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych
4. Kodeks Cywilny - Art. 23 i 24
5. Ustawa z dnia 19 lutego 2004 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. Nr 49, poz. 463)