**Załącznik nr 1**

…………………………………………

       (pieczęć placówki)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU I DANYCH OSOBOWYCH**

Działając jako opiekun prawny dziecka, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz na podstawie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, niniejszym wyrażam zgodę na rozpowszechnianie
i wykorzystywanie imienia i nazwiska, wizerunku i innych niezbędnych danych osobowych mojego dziecka w formie papierowej (tradycyjnej) i elektronicznej wraz z danymi identyfikacyjnymi, w tym imieniem i nazwiskiem, przez Pałac Młodzieży w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych i innych związanych z realizowanymi przez placówkę oświatową zadaniami. Zgoda obejmuje możliwość przetwarzania wizerunku poprzez jego kadrowanie i kompozycję. Mam świadomość tego, iż zgodę mogę wycofać w każdym czasie.

|  |
| --- |
|  **Imię i nazwisko dziecka:**  |
| **PESEL:** |
| Wizerunek będzie przetwarzany w zakresie: **Udział w** **PROJEKCIE EDUKACYJNYMTURYSTYKA – REKREACJA – EKOLOGIA - MODUŁ DWUNASTYProjekt „Poznajemy Rezerwaty Przyrody Województwa Zachodniopomorskiego”****Warsztaty wyjazdowe do Ogrodu Dendrologicznego w Glinnej i Rezerwatu Źródliskowa Buczyna w Szczecińskim Parku Krajobrazowym w dniu 23.10.2023 r.** |
|  Udostępniania w Internecie, w tym na stronie internetowej Pałacu Młodzieży, Portalu Edukacyjnym lub Facebooku/fanpage Pałacu Młodzieży, zamieszczania w materiałach promocyjnych, informacyjnych, audiowizualnych, broszurach, gazetkach, tablicach ogłoszeń, w związku z konkursem i innymi działaniami edukacyjno – oświatowymi  |   ZEZWALAM / NIE ZEZWALAM   |

**Data podpisania:** …………………………….

Obowiązek informacyjny zgodny z RODO: ***http://palac.szczecin.pl/rodo/***

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[imię i nazwisko, podpis opiekuna prawnego]