

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku w celach promocyjnych
Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego Nr 4 w Warszawie**

W oparciu o Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE; ustawę o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2018 r., poz. 1000); ustawę o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz. U z 2006r nr 90, poz. 631 ze zm.)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody *

na utrwalanie i udostępnianie wizerunku mojego syna/podopiecznego do celów promocji w materiałach promocyjnych Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego Nr 4 w Warszawie, na stronie internetowej placówki oraz w gablotach na terenie Młodzieżowego Ośrodka wychowawczego nr 4. Zgoda dotyczy wizerunku utrwalonego na fotografiach, filmach i nagraniach.

- Administratorem danych osobowych wychowanki i jej rodziców/prawnych opiekunów jest dyrektor Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego Nr 4 przy ul. Dolnej 19 w Warszawie;
- W przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych w zakresie działania Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego Nr 4 w Warszawie, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych za pomocą adresu: mbfo.iod@um.warszawa.pl
- Wizerunek wychowanka nie będzie użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla wychowanka i nie będzie naruszać w inny sposób jego dóbr osobistych.
- Zgodę można w każdej chwili odwołać, nie podając powodu. Odwołanie działa ze skutkiem natychmiastowym.
- Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (wycofanie zgody nie dotyczy opublikowanych już filmów i materiałów promocyjnych).
- Dane wychowanka w postaci wizerunku można w każdej chwili sprostować, ograniczyć przetwarzanie oraz wnieść sprzeciw lub skargę.
- Zgoda obowiązuje na okres pobytu wychowanka w placówce.

.....
data

.....
podpis opiekuna /pełnoletniego wychowanka

*niepotrzebne skreślić