*Załącznik nr 2*

*Do Regulaminu* VWojewódzkiego Konkursu Recytatorskiego *Poezji św. Jana Pawła II*

Częstochowa, dnia ..............2021 r.

……………………………………..

*(imię i nazwisko ucznia)*

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku ucznia w ramach V edycji Wojewódzkiego Konkursu Recytatorskiego *Poezji św. Jana Pawła II***

Ja niżej podpisany/a, na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim
i prawach pokrewnych (Dz.U. 2019 poz. 1231) oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne, wielokrotne utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku *mojego dziecka/mojego\** dowolną techniką i w dowolnej formie przez Zespół Szkół Technicznych w Częstochowie, dalej ZST, w postaci fotografii, filmów utrwalonych podczas Konkursu **Recytatorskiego *Poezji św. Jana Pawła II* Częstochowa** organizowanego przez ZST.

Ponadto ZST może także każdorazowo podpisać rozpowszechnianą fotografię lub film: imieniem, nazwiskiem, nazwą szkoły, informacją o osiągnięciu ucznia.

Dane osobowe przetwarzane będą w celu promowania i informowania o działalności organizatora Konkursu za pośrednictwem:

* strony internetowej: https://zst.czest.pl/
* serwisów społecznościowych takich jak Facebook: [https://www.facebook.com/ ZST. Czestochowa](https://www.facebook.com/%20ZST.%20%20Czestochowa)
* kroniki szkolnej
* gazetki szkolnej: Sowizdrzał
* gablot/tablic informacyjnych na korytarzu szkolnym,
* wydawnictw szkolnych, biuletynów oświatowych

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialne, dotyczy wszelkich: zdjęć, nagrań z *udziałem moim/mojego dziecka*\* wykonanych przez ZST.

ZST decyduje o terminach, sposobach i formach utrwalenia oraz rozpowszechniania każdego utrwalonego wizerunku.

Wizerunek może być użyty do wszelkiego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu (koloryzacji, kadrowania i kompozycji, obróbki graficznej).

Zapoznałem/am się z treścią *klauzuli informacyjnej zawartej w Regulaminie Konkursu.*

.....................................................................................

*(czytelny podpis rodzica/ pełnoletniego ucznia)*

*\*Niewłaściwe skreślić*