**Informacja o wyrażanych zgodach**

*Szanowni Państwo,*

Informujemy Państwa, że w związku z wyrażeniem jakiejkolwiek zgody na przetwarzanie danych osobowych Państwa lub Państwa dziecka, **posiadacie Państwo prawo wycofania wyrażonej zgody
w każdym momencie**. Cofnięcie zgody nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem tzn. dane, które zostały zebrane na podstawie wyrażonej zgody uznawane są za zebrane zgodnie z prawem pomimo wycofania zgody.

Aby w przyszłości wycofać zgodę powinni Państwo zgłosić ten fakt do *Ogniska Pracy Pozaszkolnej w  Andrychowie* (zwanego dalej Administrator) w jeden z poniższych sposobów:

1. wysyłając korespondencję na adres określony w wyrażonej zgodzie lub
2. wysyłając korespondencję elektronicznie za pomocą adresu e-mail: ***sekretariat@ogniskoandrychow.pl*** **lub**
3. osobiście, składając odpowiedni wniosek w sekretariacie placówki.

Forma wniosku o wycofanie wyrażonej zgody

Wniosek musi jednoznacznie identyfikować osobę, której dane dotyczą, mieć formę pisemną w tym elektroniczną a w przypadku wersji papierowej wniosku musi on być opatrzony podpisem składającego wniosek. Administrator może wystąpić o uzupełnienie danych podanych we wniosku w celu jednoznacznej identyfikacji osoby w związku z realizacją złożonego wniosku.

**ZAPYTANIE O WYRAŻENIE ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Wyrażam zgodę na bezpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka ……………………………………………………………………………. przez ***Ognisko Pracy Pozaszkolnej w Andrychowie, ul. Metalowców 10 , 34-120 Andrychów, tel. 33 432 27 60*** (dalej Administrator) *utrwalonego w roku szkolnym 2025/2026* przy użyciu urządzeń rejestrujących obraz i dźwięk w trakcie zajęć, wycieczek, konkursów oraz innych imprez organizowanych lub współorganizowanych przez Administratora w  następujących mediach: na stronie internetowej i podstronach [**www.ogniskoandrychow.pl**](http://www.ogniskoandrychow.pl)*,* stronach społecznościowych prowadzonych przez Administratora, mediach publicznych, tablicach ściennych, folderach graficznych w celach promocyjnych placówki przez okres 5 lat, licząc od roku szkolnego następującego po roku szkolnym 2025/2026.

Wyrażam zgodę: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE**

……………………………………………………………………………………………….

Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

**ZAPYTANIE O WYRAŻENIE ZGODY NA WYKORZYSTANIE I PUBLIKACJĘ WYTWORÓW DZIECKA**

Wyrażam zgodę na bezpłatne rozpowszechnianie wytworów mojego dziecka ………………………………………………………. przez ***Ognisko Pracy Pozaszkolnej w Andrychowie, ul. Metalowców 10, 34-120 Andrychów, tel. 33 432 27 60*** (dalej Administrator) wykonanychw roku szkolnym 2025/2026w trakcie zajęć szkolnych lub pozaszkolnych oraz w związku udziałem mojego dziecka w konkursach, warsztatach, olimpiadach, przeglądach organizowanych lub współorganizowanych przez Administratora w następujących mediach: na stronie internetowej i  podstronach [**www.ogniskoandrychow.pl**](http://www.ogniskoandrychow.pl), stronach społecznościowych prowadzonych przez Administratora, mediach publicznych, tablicach ściennych, folderach graficznych w celach promocyjnych placówki przez okres 5 lat, licząc od roku szkolnego następującego po roku szkolnym 2025/2026.

Wyrażam zgodę: [ ]  **TAK** [ ]  **NIE**

……………………………………………………………………………………………….

Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę