

.....
Data i miejsce

.....
Imię i nazwisko

**Zgoda na przetwarzanie wizerunku
w celu realizacji i publikacji zdjęć w konkursie fotograficznym
Politechniki Koszalińskiej**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku osoby:

.....
(imię i nazwisko)

przez Administratora – Politechnikę Koszalińską, ul. Śniadeckich 2, 75-453 Koszalin na potrzeby realizacji i publikacji materiałów związanych z konkursem fotograficznym „Mam oko na Politechnikę”.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że powyższą zgodę mogę w dowolnym momencie odwołać.

Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego
(jeśli na zdjęciu występuje osoba
niepełnoletnia)