….…………………………………

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)