**Zgoda pełnoletniego ucznia**

**Zespołu Szkół Ponadpodstawowych im. Stanisława Staszica w Stąporkowie na przetwarzanie, utrwalanie i rozpowszechnianie swojego wizerunku**

* Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie, utrwalanie i rozpowszechnianie przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Stanisława Staszica w Stąporkowie

**mojego wizerunku jako ucznia i absolwenta tej szkoły**

z wydarzeń z życia szkoły w których brałem/am udział **(**wraz z podaniem imienia i nazwiska),

które będą zamieszczone m.in. na:

 oficjalnej stronie internetowej szkoły,

na szkolnym FACEBOOK-u, Instagramie, w gazetkach i ulotkach promujących szkołę, w kronice szkoły,

na tablicach informacyjnych znajdujących się na korytarzach szkolnych

oraz będą przesyłane do lokalnej prasy.

* Niniejsza zgoda odnosi się do utrwalenia i wykorzystania wizerunku wyłącznie w celach związanych z szeroko rozumianą działalnością Szkoły, w tym dokumentowania działalności placówki.

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

Data i czytelny podpis pełnoletniego ucznia