



**Lubelskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego w Lublinie**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (innych niż wymagane przepisami prawa) przez Administratora danych:

Adres e-mail – do umożliwienia kontaktów z rodzicami w celach innych niż dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych

2. Oświadczam, że dane osobowe przekazane przeze mnie są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby składającej oświadczenie



**Lubelskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego w Lublinie**

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU UCZNI

Niniejszym wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku [imię, nazwisko,] przez **Lubelskie Centrum Kształcenia Zawodowego I Ustawicznego im. K. K. Baczyńskiego, ul. Magnoliowa 8, 20-143, Lublin** zwanej dalej „Szkołą”, w tym w szczególności na potrzeby działalności informacyjnej Szkoły prowadzonej za pośrednictwem:

strony internetowej Szkoły pod adresem www.lckziu.pl;

inne: kanał na portalu **YouTube.com** pod adresem:
<https://www.youtube.com/channel/UCUS9mvoXYN3nCkQO3Jvzvlg>
profil na portalu **Facebook.com** pod adresem:

<https://pl-pl.facebook.com/LCKZiUwLublinie/>

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby składającej oświadczenie



**Lubelskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego w Lublinie**

**O Ś W I A D C Z E N I E O Z A P O Z N A N I U S I Ę
Z K L A U Z U Ł Ą I N F O R M A C Y J N Ą**

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby składającej oświadczenie