



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

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU SŁUCHACZA  
KWALIFIKACYJNYCH KURSÓW ZAWODOWYCH**

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](http://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/>

Miejscowość	Data	Podpis osoby składającej oświadczenie



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

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ  
Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ**

*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.*

Miejscowość	Data	Podpis osoby składającej oświadczenie