

**OBÓZ JĘZYKOWY**  
**X LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE im. prof. Stefana Banacha w Toruniu**

**Pl. Św. Katarzyny 9, 87-100 Toruń**  
**26.06.2023r. – 07.07.2023r.**

**Zgodnie z rozporządzeniem Unii Europejskiej dotyczącym ochrony danych osobowych (RODO) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest dyrektor X Liceum Ogólnokształcącego w Toruniu**

Ja niżej podpisana/y ..... (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego kandydata) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez X Liceum Ogólnokształcące w Toruniu moich danych kontaktowych (tj. telefony, adresy e-mail, inne środki komunikacji elektronicznej/ zdalnej) w celu kontaktu ze mną.

Dane te podałem dobrowolnie (m.in. podczas procesu rekrutacji, w kartach informacyjnych itp.)

Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do danych oraz o prawie do odwołania zgody w każdym czasie, ponadto zostałem/am poinformowany/a, że dane powyższe nie będą przetwarzane przez Szkołę w żadnym innym celu niż wskazany powyżej.

data: ..... podpis .....

**Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam\* zgody na utrwalanie i rozpowszechnianie przez X Liceum Ogólnokształcące w Toruniu mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka..... (imię i nazwisko) wraz z podaniem imienia, nazwiska w materiałach i publikacjach, w tym elektronicznych (m.in. strona internetowa, szkolne portale społecznościowe, wersje elektroniczne publikacji). Niniejsza zgoda odnosi się do utrwalania i wykorzystania wizerunku wyłącznie w celach związanych z organizacją obozu i działalnością Szkoły, w tym do dokumentowania działalności placówki. Udzielona zgoda jest nieograniczona czasowo i terytorialnie.

Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do danych oraz o prawie do odwołania zgody w każdym czasie. Ponadto zostałem/am poinformowany/a, że dane powyższe nie będą przetwarzane przez Szkołę w żadnym innym celu niż wskazany powyżej.

data: ..... podpis .....

**Zgoda na przetwarzanie wrażliwych danych dotyczących stanu zdrowia w celu zapewnienia bezpieczeństwa w trakcie udziału w obozie językowym**

Ja niżej podpisana/y ..... (imię i nazwisko) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie przez X Liceum Ogólnokształcące w Toruniu wrażliwych danych dotyczących mojego stanu zdrowia/ stanu zdrowia mojego dziecka\* w celu zapewnienia bezpieczeństwa w trakcie udziału w obozie językowym. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do danych oraz o prawie do odwołania zgody w każdym czasie, ponadto zostałem/am poinformowany/a, że dane powyższe nie będą przetwarzane przez Szkołę w żadnym innym celu niż wskazany powyżej.