**Zgoda na przetwarzanie wizerunku**

**celach promocyjno-marketingowych**

Ja niżej podpisany(a), …………………………………………….., 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 moich i mojego dziecka w zakresie imienia i nazwiska oraz wizerunku twarzy przez Administratora – GOPS Postomino reprezentowany przez Kierownika.

Przetwarzanie jest dokonywane na potrzeby działalności promocyjnej i związanej z dokumentacją pracy jednostki prowadzonej za pośrednictwem:

* wydawnictw własnych Administratora tj. gazetki, ulotki promocyjne,
* stron internetowych GOPS Postomino oraz Urzędu Gminy Postomino
* portalu społecznościowego Facebook Urzędu Gminy Postomino,

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że powyższą zgodę mogę w dowolnym momencie odwołać.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że niniejsza zgoda jest wyrażona dobrowolnie, przy czym brak zgody uniemożliwia przetwarzanie danych osobowych w celach określonych w powyższym formularzu wyrażenia zgody.

Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

..……………………………………

Podpis