



**Politechnika
Śląska**

.....
Imię i Nazwisko osoby niepełnoletniej

.....
data

.....
Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 6 ust 1 lit a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej „RODO”) wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie przez Politechnikę Śląską danych osobowych moich (imienia i nazwiska) oraz mojego dziecka/podopiecznego zarejestrowanych podczas wydarzenia: "Otwórz się na Fizykę – dzień otwarty z nauką w Instytucie Fizyki Politechniki Śląskiej!" w formie audiowizualnej (wizerunku, nagranych głosu/wypowiedzi, imienia i nazwiska) w celu publikacji materiałów dotyczących wydarzenia oraz promocji wydarzenia.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne umieszczanie wyżej określonych danych mojego dziecka/podopiecznego w ramach ich przetwarzania przez Politechnikę Śląską na stronach internetowych, w mediach społecznościowych i w wydawnictwach należących do Politechniki Śląskiej oraz na stronach internetowych i w mediach społecznościowych Instytutu Fizyki Politechniki Śląskiej.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana/y, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, poprzez wysłanie e-maila na adres: rif@polsl.pl, a także, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie ww. zgody przed jej wycofaniem.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego