

Będzin, dnia.....

.....
(imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę
na wykorzystanie wizerunku)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas korzystania ze wsparcia w Centrum Usług Społecznych w mediach: Internecie (strona internetowa Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie, portale społecznościowe), oraz wersji papierowej.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Centrum Usług Społecznych.

Oświadczenie moje ważne jest do czasu istnienia podstawy prawnej do przetwarzania danych osobowych.

.....
(podpis osoby wyrażającej zgodę)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Danych Osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej przy ul. 11 Listopada 1.
2. Celem zbierania i przetwarzania danych jest realizacja zadań związanych z prowadzeniem Centrum Usług Społecznych
3. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawa do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania , a także prawo do przenoszenia danych.
4. Posiada Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostaną zebrane.
7. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzania danych) jest Damian Pałetko (kontakt do inspektora: 32 296 21 38, ido@mops.bedzin.pl)