**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Wińsko z siedzibą przy Pl. Wolności 2, w Wińsku 56-160 danych osobowych i wizerunku moich dzieci/dzieci, których jestem opiekunem prawnym:

1………………………………………………….................................................................

2………………………………………………….................................................................

3………………………………………………….................................................................

4………………………………………………….................................................................

5………………………………………………….................................................................

w celu wykorzystania i opublikowania na stronach internetowych, w mediach społecznościowych, reklamach i akcjach promocyjnych Gminy Wińsko: wypowiedzi, zdjęć, materiałów video, tekstowych, infograficznych.

Numer telefonu do osoby wyrażającej zgodę:

*Jestem świadoma(-my) przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

*Zgodę mogę odwołać poprzez wysłanie maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym na adres iodo@mrips.gov.pl lub za pośrednictwem potwierdzonego profilu e-PUAP z informacją o jej odwołaniu, w treści maila wskażę swoje imię i nazwisko, a w tytule wiadomości wpiszę „Odwołanie zgodny na wykorzystanie danych osobowych i wizerunku\*” lub listownie na adres Urzędu.*

Data i podpis osoby wyrażającej zgodę
lub opiekuna prawnego