**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**WE WROCŁAWIU**

**50-525 Wrocław, ul. Gliniana 20**-**22**

 Wrocław, ...............................

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………… wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu, ul. Gliniana 20-22, 50-525 Wrocław, mojego wizerunku utrwalonego podczas Targów Pracy w dniu ........................r., którego byłam/em uczestnikiem, w celu promocji Targów Pracy oraz Centrum Aktywizacji Zawodowej PUP Wrocław.

imię i nazwisko

Zostałem/am poinformowany/a, że fotografie wykonane podczas Targów Pracy mogą być zamieszczone na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne.

Zostałem/am poinformowany/a, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, jednak wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wrocław, ..................................(miejscowość, data) |  | ………………………………………………(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę) |