samtykkeerklæring

(BILLEDER)

Undertegnede:

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

giver hermed samtykke til, at Haslev Privatskole må behandle nedenstående personoplysninger om mig som medarbejder:

Der gives samtykke til, at Haslev Privatskole må behandle følgende personoplysninger (sæt kryds):

[ ]  Portrætbilleder

[ ]  Situationsbilleder

 [ ]  facebook

[ ]  Instagram

 [ ]  Linkedin

Billederne bruges til følgende formål:

* Portrætbilleder bruges i administrationssystemer, personaleintra samt ophænges fysisk på skolens område.
* Situationsbilleder bruges til markedsføring af Haslev Privatskole på skolens hjemmeside samt i foldere og brochurer, der omhandler skolen samt facebook, instagram og linkedin.
* Skoleklasse billeder ophænges i fysisk form på skolens område

Samtykket kan til enhver tid trækkes tilbage ved skriftlige henvendelse pr. mail til adm@haslevprivatskole.dk eller pr. brev til Jens Chr. Skous Vej 3, 4690 Haslev.

Dato:

Underskrift: