**SAMTYKKE TIL OFFENTLIGGØRELSE AF PORTRÆTBILLEDER**

Ved at underskrive denne samtykkeerklæring giver du dit samtykke til, at [Skole] [CVR-nummer] kan behandle dit portrætbillede og offentliggøre det:

På [Skolens] hjemmeside

Formålet med anvendelsen af portrætbilledet er, at skolens elever, forældre og samarbejdspartnere kan identificere og kontakte dig som led i dit arbejde.

Du kan til enhver tid trække dit samtykke tilbage ved at rette henvendelse til [kontaktperson] på enten [telefonnummer] eller [e-mailadresse].

Jeg giver dermed mit samtykke til, at skolen må offentliggøre mit billede.

-----------------------------------------

Fulde navn

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dato Underskrift

Læs mere om behandlingen af personoplysninger og dine rettigheder i vores privatlivspolitik [link til privatlivspolitik]