

..... , dnia.....

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....

.....

(adres zamieszkania)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

.....

(imię i nazwisko dziecka)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w związku z realizacją:

.....

(nazwa realizowanego celu np. rodzaj projektu)

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Mam świadomość, że podane przeze mnie dane wymagają zgody na ich przetwarzanie i bez mojej wyraźnej zgody ww. dane nie będą udostępniane innym oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz możliwość ich poprawiania i usuwania.

4. Jednocześnie potwierdzam, iż zapoznałem/am/ się z klauzulą informacyjną.

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka (fotografii, zapisów wideo) zarejestrowanych podczas powyższego wydarzenia.

Przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka może zostać wykorzystany na stronie internetowej poradni, na profilu portalu społecznościowego Facebook, w albumie, w kronice, do celów rozliczeniowych w ramach realizowanych programów *)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

*) niepotrzebne skreślić