

O Ś W I A D C Z E N I E

Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności placówki, a także danych osobowych moich i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Wyrażam/nie wyrażam* również zgodę/y na:

- rejestrowanie i przetwarzanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć i wyjść organizowanych w ramach pólkolonii przez placówkę oraz wykorzystanie tego wizerunku jak również danych osobowych (imię, nazwisko) na stronie internetowej placówki*
- na tablicach ściennych w celu informacji i promocji placówki i dziecka*.

Wrażam/nie wyrażam* zgodę/y na kontakt ze mną, z prywatnego telefonu komórkowego nauczyciela, pod opieką którego, będzie przebywać moje dziecko, w celach wynikających z działalności placówki.

.....
data i podpis rodzica /prawnego opiekuna /

* niepotrzebne skreślić.