

**DLA RODZICÓW NIEPEŁNOLETNICH OSÓB**

Racibórz, .....

**ZGODA**

Na podstawie art. 6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2019r., poz. 1231 z późn. zm.)

Ja, niżej podpisany ..... rodzic dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

(klasa)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i dydaktycznych.

.....

(podpis)