

## Zgoda rodziców/ opiekunów prawnych dziecka

Ja, niżej podpisany /a/

.....

(imię, nazwisko)

wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y/ na przetwarzanie danych osobowych polegającym na utrwalaniu i gromadzeniu wizerunku oraz nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka/ podopiecznego

syna/córki.....

(imię, nazwisko)

w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez Związek oraz na nieodpłatne wykorzystanie jej/jego wizerunku w związku z udziałem w warsztatach edukacyjnych organizowanych przez Związek Miast i Gmin Dorzecza Parsęty w Karlinie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

\*niepotrzebne skreślić