………………………………………. …………………………………………

(pieczęć szkoły) (miejscowość, data)

**Z G O D A**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1

Ja niżej podpisany ………………………………………………. wyrażam / nie wyrażam\* zgodę(y) na pozyskanie i przetwarzanie, wizerunku / danych osobowych\* mojego dziecka / podopiecznego\*

……………………………………………………….. w celu ……………………………………………………

…………………………………, zgodę wyrażam do dnia jej cofnięcia.

…………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* - niepotrzebne skreślić