
imię i nazwisko rodzica

Puszczykowo, dnia _____

imię i nazwisko dziecka

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 osobowych),

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, biorącego udział w koloniach miejskich w Darłównie w terminie od 23 czerwca do 4 lipca 2019 roku, w materiałach dokumentujących i relacjonujących wypoczynek w prasie lokalnej, na stronie miasta oraz w mediach społecznościowych Puszczykowa.

Powyższe dane nie będą przekazywane innym podmiotom komercyjnym w celach marketingowych.

czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić