**Pieczęć szkoły**

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

**ORAZ DANYCH OSOBOWYCH**

Ja …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

wyrażam zgodę na zamieszczenie przez ZS CKR w Starym Lubiejewie wizerunku mojego syna/córki………………………………………………………………………………………………………………………………

oraz podanie jego/jej danych osobowych i danych szkoły do której uczęszcza podczas Konkursu pn. …………………………………………………………………………………………………………………….

który odbędzie się w dniu ………………………………………………………………. 2018roku w ZS CKR w Starym Lubiejewie.

Powyższe dane mogą być wykorzystane w celach promocji Zespołu Szkół CKR w Starym Lubiejewie.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych mojego syna/córki jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści tych danych oraz ich poprawienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość, data) |  | ………………………………………………  (czytelny podpis rodziców/opiekunów dziecka ) |