

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA  
W CELACH INFORMACYJNYCH**

---

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. Bolesława Prusa w Liścu Wielkim z siedzibą: Lisiec Wielki, ul. Długa 1, 62-571 Stare Miasto reprezentowaną przez Dyrektora, danych osobowych mojego dziecka

..... w celu

*(imię i nazwisko dziecka)*

i zakresie niezbędnym do realizacji działań informacyjnych, w tym umieszczania danych osobowych mojego dziecka:

☐ na profilach społecznościowych (Messenger grupy, Facebook);

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. Bolesława Prusa w Liścu Wielkim z siedzibą: Lisiec Wielki, ul. Długa 1, 62-571 Stare Miasto reprezentowaną przez Dyrektora, danych osobowych mojego dziecka

.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

**w postaci wizerunku**, w materiałach filmowych czy publikacji zdjęć, zarejestrowanego podczas uczestnictwa w zajęciach/uroczystościach, poprzez publikację wizerunku mojego dziecka:

☐ na profilach społecznościowych (Messenger grupy, Facebook);

.....

*data i podpis rodzica /opiekuna prawnego dziecka*

\* zaznacz wybrane