

.....  
 Imię i Nazwisko Rodziców

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenie 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 swobodnego przepływu takich danych, wyrażam zgodę na przetwarzanie niżej wymienionych danych osobowych oraz danych mojego dziecka:

.....  
 (Imię i nazwisko dziecka)

Zgoda udzielona jest tylko do przetwarzania danych oraz ich udostępniania w podanym niżej zakresie oraz wyrażana jest na cały okres pobytu dziecka w Wojszyckiej Akademii Talentów.

| Zakres danych           | Cel przetwarzania  | Odbiorcy danych  | Zgoda podpis rodzica |
|-------------------------|--|--|----------------------|
| Wizerunek dziecka       | Publikacja wydarzeń i aktualności na witrynie internetowej placówki.   | Użytkownicy i odwiedzający stronę internetową (publiczne). |                      |
| Imię i nazwisko dziecka | Prace plastyczne, konkursy, szafka, krzesło, oznaczenie rzeczy osobistych dziecka np. szczoteczka do zębów, pościel. | Personel placówki, osoby odwiedzające, rodzice, dzieci.    |                      |

.....  
 Zgoda i podpis rodziców