

Szczecinek dnia.....

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres wnioskodawcy)

**Fundacja Jaś i Małgosia
Szkoły i Placówki Terapeutyczne
ul. Bohaterów Warszawy 31-35/pok. 406-407
78-400 Szczecinek**

Zgoda na przetwarzanie wizerunku podopiecznego Fundacji w celach promocji zajęć
wczesnego wspomagania

Niniejszym na podstawie art., 23 Kodeksu Cywilnego wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku

.....
(imię, nazwisko, numer PESEL dziecka)

w postaci fotografii cyfrowej lub materiału wideo, przez Fundacja Jaś i Małgosia Szkoły i Placówki Terapeutyczne zwanej dalej „Fundacją”, w tym w szczególności na potrzeby promocji zajęć wczesnego wspomagania prowadzonych przez Fundację j za pośrednictwem:

- strony internetowej Fundacji;
- portalu społecznościowego Facebook;
- kanału YouTube

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić