

.....
(Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(Miejscowość i data)

Zgoda rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych oraz danych wizerunkowych mojego dziecka
do celów związanych z dokumentacją i promocją działalności **Gminnego Ośrodka Kultury w Iwoniczu-Zdroju** z siedzibą: **Iwonicz-Zdrój ul. Aleja Leśna 2 c**
oraz budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c), a ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

* skreślić niepotrzebne

XXII Gminny Konkurs Tańca TWIST

.....
(data, podpis opiekuna / rodzica)

.....
(Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(Miejscowość i data)

Zgoda rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych oraz danych wizerunkowych mojego dziecka
do celów związanych z dokumentacją i promocją działalności **Gminnego Ośrodka Kultury w Iwoniczu-Zdroju** z siedzibą: **Iwonicz-Zdrój ul. Aleja Leśna 2 c**
oraz budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c), a ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

* skreślić niepotrzebne

XXII Gminny Konkurs Tańca TWIST

.....
(data, podpis opiekuna / rodzica)

