Załącznik nr 3

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

oraz wykorzystanie wizerunku uczestnika

XIV Ogólnopolskiego Zlotu Szkół i Placówek

im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Hucie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku syna/córki\* …………………………………………………………………………………………………………

ucznia/uczennicy\* szkoły/placówki ………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………

uczestnika/uczestniczki\* XIV Zlotu Szkół i Placówek im. Kawalerów Orderu Uśmiechu organizowanego w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Hucie, w celu tworzenia materiału upamiętniającego XIV Zlot i upublicznienie go w prasie, telewizji, Internecie.

…………………………………………

*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*