



Fundacja Centrum Terapii i Rozwoju Skarb
43-190 Mikołów. ul. Paprotek 28 Tel. 883060677
email: wspolnyskarb@gmail.com REGON 380983577

Mikołów, dnia

Z G Ł O S Z E N I E

Na zajęcia indywidualne/grupowe* w Fundacji Centrum i Rozwoju Skarb w Mikołowie.

Dane dziecka:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko dziecka | |
| Data i miejsce urodzenia dziecka | |
| Typ zajęć (indywidualne/grupowe)* | |
| Rodzaj zajęć: | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celu udziału w ww. zajęciach dziecka.

Telefon kontaktowy:..... Adres e-mail:.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego*)

Zgoda do upowszechniania wizerunku dziecka na stronie internetowej Fundacji, na portalu społecznościowym Facebook

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody*

na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka imię i nazwisko
przez **Fundację Centrum Terapii i Rozwoju SKARB w Mikołowie** do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych na stronach internetowych Fundacji, prasie oraz portalu społecznościowym Facebook.

Dane będą przetwarzane na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
(data i podpis rodzica / opiekuna prawnego*)

Na podstawie art.7 ust.3 Rozporządzenia 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozp. o ochronie danych) Ma Pan/Pani prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

***Niepotrzebne skreślić**