



**Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego
na udział w warsztatach plastyczno- integracyjnych**

„Razem dbamy o zdrowie psychiczne”

Zgoda rodzica lub osoby uprawnionej do reprezentowania dziecka oraz zgoda na
przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku.

Wyrażam zgodę dla (imię i nazwisko uczestnika) na:

- **udział w zajęciach plastyczno integracyjnych dnia 6 lutego 2024 r.**
- **na przetwarzanie danych osobowych** zgodnie z postanowieniami 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych str. 1)
- na wykorzystanie wizerunku (robienie zdjęć na potrzeby projektu) podczas **warsztatów**

.....

Miejscowość, data Podpis rodzica /opiekuna prawnego/

