…… ……

/Imię i nazwisko dziecka/ /miejscowość, data/

KLAUZULA ZGODY

Dla Niepublicznego Przedszkola „FAUSTYNKA”

prowadzonego przez

Parafię Rzymsko-Katolicką Św. Ap. Filipa i Jakuba Mł.

My niżej podpisani wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody (właściwe zakreślić) na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnianie wizerunku naszego dziecka w okresie uczęszczania do przedszkola w roku szkolnym 2022/2023:

Lp.	Cel przetwarzania	Wyrażamy zgodę	Nie wyrażamy zgody
1	Wykorzystywanie wizerunku dziecka w postaci: zdjęć na stronie internetowej w celach promocyjnych przedszkola.	Wyrażamy zgodę	Nie wyrażamy zgody
2	Wykorzystywanie wizerunku dziecka w postaci imienia i nazwiska oraz grupy przedszkolnej w celach promocyjnych.	Wyrażamy zgodę	Nie wyrażamy zgody
3	Wykorzystywanie imienia i nazwiska dziecka oraz grupy przedszkolnej w celach organizacyjnych.	Wyrażamy zgodę	Nie wyrażamy zgody
4	Wykorzystywanie imienia i nazwiska dziecka do prezentowania prac plastycznych w przedszkolu oraz na stronie internetowej przedszkola w celach edukacyjnych.	Wyrażamy zgodę	Nie wyrażamy zgody
5	Udział mojego dziecka w zajęciach poza terenem przedszkola (instytucje kulturalno-oświatowe) w celach edukacyjnych.	Wyrażamy zgodę	Nie wyrażamy zgody

…….

/podpis matki/

…….

/podpis ojca/