

Imię i nazwisko dziecka.....Kl.....rok szkolny.....

Numer kontaktowy:

- Matka.....

- Ojciec.....

- Inni.....

Wyrażam zgodę na:

-przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez pracowników Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Skarszewie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002r. , Nr 101, poz 926 z późn.zm.);

-umieszczanie wizerunku mojego dziecka (zdjęć) podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Szkołę Podstawową im. Armii Krajowej w Skarszewie na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej, tablicach ściennych i folderach szkolnych w celu informacji i promocji placówki (tekst jedn. Dz.U. z 2002r. , Nr 101, poz. 926 z późn. zm.);

-udział mojego dziecka na wycieczkach i spacerach odbywających się na terenie oraz poza terenem szkoły;

Data.....

.....

podpis rodziców/opiekunów prawnych